

ANEXO I

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI	FECHA DE NACIMIENTO		NATURAL DE
DOMICILIO ACTUAL			
POBLACION	C. P.	TELÉFONO	MAIL

EXPONE:

- ☐ Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.
- ☐ Que no está incurso/a en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.
- ☐ Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.
- ☐ Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas referidas en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.
- ☐ Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan. (En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

SOLICITA:

Ser admitido/a a la convocatoria para la constitución, a través de pruebas selectivas, de una relación de personas aspirantes al desempeño, mediante contratación temporal, del puesto de trabajo de persona empleada de servicios múltiples.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-12-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias municipales en el procedimiento de selección y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Etxauri, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose.

....., a..... de de 20.....

Fdo.