

ANEXO I

Don/Doña....., mayor de edad, con
D.N.I..... Fecha de nacimiento (día, mes, año), natural
de.....(.....), con domicilio
en....., calle..... número.....,
código postal....., teléfonos..... y correo
electrónico.....

EXPONE:

Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.

Que no está incurso en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria, la cual aporta. Que

ha abonado la tasa establecida, aportando justificación de tal abono.

Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias acompañando la documentación exigida en la convocatoria.

Que aporta documentación acreditativa de los méritos. (Marcar si procede).

Que aporta documentación acreditativa del conocimiento de euskera. (Marcar si procede).

Que manifiesto el deseo de realizar prueba de conocimiento de euskera (marcar lo que proceda):

Sí,

No.

Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan. (Marcar únicamente si procede. En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusválido, expedida por organismo competente. (Marcar si procede).

Por lo expuesto, SOLICITA:

Ser admitido a la convocatoria para la constitución, a través de pruebas selectivas, de relación de aspirantes al desempeño, mediante contratación temporal, del puesto de trabajo de Trabajador Familiar del Ayuntamiento del Valle de Egüés.

En....., adede 2022.

(Firma)