

ANEXO

Don/Dña, mayor de edad, con D.N.I., y nacido el día de de 19....., natural de (.....), con domicilio en, calle número, código postal, teléfonos

Comparece y como mejor proceda dice:

Que no padece enfermedad ni defecto físico 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 separada 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 señalada en la convocatoria.

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 del conocimiento de euskera. (Marcar si procede).

Que manifiesto el deseo de realizar prueba de conocimiento de euskera.

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

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

Por lo expuesto,

Solicita se sirva admitir la presente instancia y en su virtud tenga al suscribiente por admitido/a a la convocatoria para la formación de listas de aspirantes a la contratación temporal de peones de servicios múltiples del Ayuntamiento del Valle de Egüés, en las siguientes relaciones (marcar lo que proceda, una, dos, o las tres):

Relación con conocimiento de mecánica.

Relación con conocimiento de pintura.

Relación con conocimiento de albañilería.

.

En, a de de 2022

Firma,