



ANEXO I

Don/Doña.....
.....D.N.I./carta de identidad....., fecha de nacimiento....., Nacionalidad....., domicilio actual (calle, número, escalera, piso)....., población....., C.P....., teléfono móvil....., teléfono fijo.....

Enterado/a de la convocatoria para la provisión, mediante concurso-oposición de un puesto de Operario/a de Servicio Múltiples del Ayuntamiento de Villafranca,

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

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..... 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 (si procede).

Que.... Aporta la documentación acreditativa de los méritos que alega (si procede).

Por lo expuesto, SOLICITA:

Ser admitido/a a la convocatoria para la provisión, mediante concurso-oposición de un puesto de Operario/a de Servicios Múltiples del Ayuntamiento de Villafranca.

En....., ade.....de 2019.

Firma