



Ajuntament de Valldemossa

Nom i cognoms: _____ Núm. DNI/NIE: _____
Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____ / _____
Adreça correu electrònic: _____

MANIFEST:

Primer.- Que complesc i accept totes i cadascuna de les condicions exigides en les bases de la convocatòria per presentar-me al concurs per formar part d'una borsa de treball de *Tècnic/a en atenció sociosanitària a persones dependents al domicili (treballador/a familiar)* de l'Ajuntament de Valldemossa publicada en el BOIB núm. : _____ amb data _____

Segon.- Que DECLAR SOTA JURAMENT que no he estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servei de l'Estat, a les Comunitats Autònomes o a les Entitats Públiques, i no em trob en situació d'inhabilitació per poder exercir les Funcions públiques.

SOL·LICIT:

Ser acceptat/da per l'esmentada convocatòria.

Adjunt la següent documentació:

- Fotocòpia acarada del DNI
- Fotocòpia acarada de la titulació exigida
- Documentació acreditativa dels coneixements de la llengua catalana nivell A2
- Documentació acreditativa dels mèrits i llistat enumerat d'aquests
- Currículum vitae
- Carnet de conduir B1
- Justificant pagament

_____, _____ de/d' _____ de 2018

Sr. Batle de l'Ajuntament de Valldemossa