



AJUNTAMENT DE BANYALBUFAR.
Illes Balears.

MODEL DE SOL·LICITUD

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

EXPÒS:

Primer.- Que complesc i accepto 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 SOCIO SANITARI de l'Ajuntament de Banyalbufar (Illes Balears).

Segon.- Que DECLAR SOTA JURAMENT que no he estat separat/ada, 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.

Adjunto la documentació requerida a la clàusula quarta de la bases publicades, així com els mèrits que acredito.

SOL·LICIT:

Ser acceptat/ada per l'esmentada convocatòria.

Banyalbufar , _____ de _____ de 2020

Firma

Sr. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE BANYALBUFAR