ANEXO I

*MODELO DE INSTANCIA*

Don/Doña ..........................................................................................................., provisto del Documento Nacional de Identidad número ..........................., nacido/a el día ... de ................, de 19.., natural de ...................................... (...........................) y con domicilio en ......................................... (......................), calle .......,................................................... número ....., piso .........., código postal ............, teléfono fijo .................., teléfono móvil ........................, e-mail ......................................................................., ante Vd. comparece y como mejor proceda:

EXPONE:

–Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que la 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 despedido/a disciplinariamente, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

–Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.

–Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.

–Que a efectos de acreditar el conocimiento de euskara a nivel C1 (marcar lo que proceda):

❑ Adjunta a la presente instancia copia de la documentación que acredita estar en posesión del conocimiento de euskara a nivel C1.

❑ Solicita la realización de la prueba acreditativa del conocimiento de euskara a nivel C1.

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

–Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusvalía, expedida por organismo competente.

–Que acompaña a la instancia fotocopia de:

❑ Documento Nacional de Identidad.

❑ Titulación académica requerida.

❑ Méritos para la fase de concurso.

❑ Tarjeta de desempleo o de mejora de empleo.

Por lo expuesto, SOLICITA ser admitido/a la convocatoria anunciada. el dia......, de ....................de 2019

(firma)

Protección de datos.–En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias en el procedimiento de selección y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Puente la Reina/Gares, ante la que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.