**ANEXO I:**

CONTRATACIÓN TEMPORAL,

DEL PUESTO DE TRABAJO DE TÉCNICO/A DE CULTURA

*Instancia*

Don/Doña: ......................................................................................................................... D.N.I./Documento de identidad: .................................... Natural de: ................................. Nacionalidad: ............................. Domicilio: .................................................................. CP/ Población: ....................... Dirección e.mail: ................................................................. Teléfono: Fijo: ................................ Móvil: ....................................... Otro: ........................

Declara bajo su exclusiva responsabilidad:

* Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio de las funciones incluidas en el puesto de trabajo objeto de convocatoria.
* Que no está incursa 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 despedida disciplinariamente, ni está inhabilitada para el ejercicio de las funciones públicas.
* Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria, o en condiciones de estarlo en el momento de la finalización del plazo para la presentación de solicitudes.
* Que reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Si procede, marcar “x” en el cuadro: □ Que desea realizar la prueba para acreditar el nivel de conocimiento de euskera.

Si procede, marcar “x” en el cuadro: □ 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).

Si procede, marcar “x” en el cuadro: □ Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusvalía, expedida por organismo competente. Y aporta certificado médico según modelo especificado en anexo II, acreditativo de que tal discapacidad que padece no es una enfermedad o defecto físico o psíquico incompatible con el normal desempeño de las tareas y funciones correspondientes al puesto de trabajo.

Se acompaña a la instancia fotocopia compulsada de:

* Documento Nacional de Identidad.
* Titulación académica requerida.
* Carnet de Conducir tipo B y certificado de disponibilidad de puntos.

Por lo expuesto solicita:

Ser admitido/a a la convocatoria para la constitución, mediante prueba de selección, de una relación de aspirantes a desempeñar el puesto de Técnico/a de Cultura del Ayuntamiento de Puente la Reina/Gares

Puente la Reina/Gares, ............. de .............................. de 2021

(Firma)