

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ BORSA OCUPACIÓ MUNICIPAL 2020

A DADES DEL SOL·LICITANT		
COGNOMS	NOM	SEXE
DOMICILI	CIUTAT	CP
DATA DE NAIXEMENT	DNI	CORREU ELECTRÒNIC
TELÈFON 1	TELÈFON 2	TELÈFON 3
B Lloc de treball al que aspira:	<input type="checkbox"/> Peó d'oficis múltiples.	<input type="checkbox"/> Ordenança
B DOCUMENTS APORTATS (fotocòpies compulsades)		
En tots els casos		
1	<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI/NIF o <input type="checkbox"/> Targeta d'Identificació d'Estranger	
2	<input type="checkbox"/> Fotocòpia de DARDE	
3	Fotocòpies mèrits al·legats: <input type="checkbox"/> Fotocòpia titulació. <input type="checkbox"/> Contractes i vida laboral. <input type="checkbox"/> Fotocòpia llibre de família. <input type="checkbox"/> Declaració de la RENDA. <input type="checkbox"/> Altres:	
C DECLARACIONS RESPONSABLES		
a	<input type="checkbox"/> Declare, baix la meua responsabilitat, no haver estat separat per mitjà d'expedient disciplinari o acomiadament, del servici de qualsevol de les Administracions Públiques.	
b	<input type="checkbox"/> Declare, baix la meua responsabilitat no patir malaltia o defecte físic o psíquic que m'impedisca l'exercici de les funcions inherents a la Borsa.	
c	<input type="checkbox"/> Declare, baix la meua responsabilitat, reunir tots els requisits establerts en les bases .	
El sol·licitant declara conèixer i acceptar les BASES		

Llauri a _____ de _____ de 2020

Signatura

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE LLAURI