



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A CONVOCATÒRIA DE PROVES SELECTIVES (OFERTA PÚBLICA 2020)

Places convocades

Torn Publicació de bases

Termini de presentació de sol·licitud

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms		DNI/NIF		
Domicili		Núm.	Pis	Porta
Municipi	CP	Telèfon de contacte		

EXPOSO:

Que accepto les bases que regeixen la convocatòria esmentada.

Que compleixo totes i cadascuna de les condicions exigides, referides sempre a la data d'acabament del termini per a la presentació de sol·licituds.

Que compleixo les condicions específiques per exercir les funcions que em puguin ser encomanades.

Que no m'afecta cap dels motius d'incompatibilitat continguts a la Llei 53/1984, de 26 de desembre, que es refereix al personal al servei de les administracions públiques.

Que declaro sota jurament o promesa que no he tingut inhabilitació per sentència ferma per a l'exercici de càrrecs o funcions públiques ni tampoc separació, per resolució disciplinària ferma, del servei de cap administració pública ni he estat condemnat o condemnada per cap delictes.

SOL·LICITO: Prendre part en l'oposició per a la cobertura de la plaça esmentada.

RELACIÓ DE DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:

- Fotocòpia del DNI
- Fotocòpia de la titulació requerida
- Fotocòpia certificat nivell de català requerit a les bases
- Currículum vitae
- Justificant d'abonament de taxa
- Altres

1.
2.
3.

Data	Signatura del/la sol·licitant
___/___/____	

Presentació de sol·licituds:

Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
Oficina d'Atenció Ciutadana
Pl. de la Vila, 12, planta baixa
Tel. 933812004 / fax 934620951

Horari d'atenció ciutadana:

- Matins: de dilluns a divendres de 8.30 a 14h
- Tardes de dilluns i dijous, de 16 a 18.45h