**ANNEX I

MODEL DE SOL·LICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **LLINATGES** |  |
| **DNI** |  | **TELÈFON** |  |
| **ADREÇA** |  |
| **POBLACIO** |  | **CP** |  |
| **CORREU ELECTRÒNIC** |  |

**EXPÒS:**

**Primer.** - Que he tingut coneixement de la convocatòria del procediment selectiu mitjançant concurs per a la creació d'una borsa per donar cobertura a les vacants i/o necessitats de personal en la categoria de treballador/a familiar a l'Ajuntament d’Alaró.

**Segon**. - Que declaro estar en possessió de totes i cadascuna de les condicions o requisits que s'exigeixen a la present convocatòria

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA**

|  |  |
| --- | --- |
| x | DOCUMENTS |
|  | Fotocòpia DNI |
|  | Fotocòpia compulsada titulació\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Resguard acreditatiu del pagament de la taxa per participació  |
|  | Annex II. Declaració responsable de l’aspirant |
|  | Persones aspirants amb discapacitat igual o superior al 33%, certificat dels equips multi-professionals de l’organisme públic corresponent |
|  | Acreditació coneixement de llengua catalana corresponent al nivell de certificat B1 |
|  | Acreditació la carència de delictes de naturalesa sexual: Certificat negatiu de Delictes de Naturalesa Sexual emès pel Ministeri de Justícia |
|  | Annex III. Relació de mèrits que s’al·leguen |

Per l'anterior,

SOL·LICIT: Ser admès i poder formar part del procediment selectiu mitjançant un concurs per a la creació borsa per donar cobertura a les vacants i/o necessitats de personal en la categoria de treballador/a familiar a l'Ajuntament d’Alaró.

Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT D’ALARÓ