



Ayuntamiento de Ansoáin
Antsoaingo Udala
C.I.F./ I.F.K. P3132500D
Tel.: 948132222
012 - 948012012

Udaletxeko Plaza, 1
Plaza Consistorial, 1
31013 Nafarroa – Navarra
ansoain@ansoain.es
www.ansoain.es

DON/DOÑA			
DNI/NIF		DOMICILIO ACTUAL	
CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	Y	TELÉFONO MÓVIL Y FIJO	MAIL

EXPONE:

Que no padece enfermedad ni defecto físico que le 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 está inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.
Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.
Que está en posesión del carnet de conducir clase B.
Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.
Que se somete y acepta como vinculantes los términos de las bases que rigen la convocatoria.
Que acompaña fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria y del D.N.I.
Que ha efectuado el pago de las tasas por inscripción señalado en la Ordenanza Fiscal Número 3 Reguladora de las tasas por expedición y tramitación de documentos publicada en BON núm. 16 de 24 de enero de 2015 (6,17€). El pago puede efectuarse en el propio Ayuntamiento o en las cuentas siguientes:

CAIXA BANK - CAN, cuenta número **ES51 2100.5198.04.2200091055**
CAJA RURAL DE NAVARRA, cuenta número **ES25 3008 0089 63 0703589523**
CAJA LABORAL, cuenta número **ES84 3035 0162 79 1620900004**

- 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 a efectos de acreditar el conocimiento de euskera (marcar lo que proceda):
- Adjunta a la presente instancia copia autenticada de la documentación que acredita estar en posesión del conocimiento de euskera a nivel
- Solicita la realización de la prueba acreditativa del conocimiento de euskera.

SOLICITA:

Ser admitido a la Convocatoria para la constitución a través de pruebas selectivas de una relación de aspirantes para la contratación temporal para el ayuntamiento de Ansoáin de empleado/a de servicios múltiples.

Ansoáin,de de 20..... (fecha y 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 municipales en el procedimiento de selección y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Ansoain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ANSOÁIN