

## MODELO DE INSTANCIA

D.....de.....años de edad, con  
domicilio.....C/....., nº....., C.P. ....

Teléfono..... y DNI n.º..... ante la Presidenta de la Mancomunidad  
Integral de Municipios de Sierra de Gata, comparezco para manifestar:

Que deseo ser admitido a las pruebas para el acceso a UNA PLAZA DE A.E.D.L., cuya convocatoria  
ha sido anunciada en el Boletín Oficial de la Provincia número....., de fecha.....

Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas en las BASES, referidas a la fecha de la  
finalización del plazo señalado para la presentación de instancias, que declaro conocer.

Que se me admita al mencionado proceso de selección.

En....., a..... de ..... de 2.019

Fdo.:

SRA. PRESIDENTA DE LA MANCOMUNIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIOS SIERRA DE GATA.

---

**MODELO DECLARACIÓN JURADA  
DE LA SITUACIÓN**

D.....con DNI núm. ....,  
en calidad de aspirante a  
una plaza de A.E.D.L. de la Mancomunidad Integral de Municipios Sierra de Gata , de conformidad con  
la base segunda de la convocatoria publicada al efecto.

DECLARO

Primero.- No padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las  
funciones o cometidos propios del trabajo.

Segundo.- No haber sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración  
del Estado, Autonómica o Local, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En....., a..... de..... de 2019

Fdo.-