

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.-