

CONVOCATÒRIA DE SELECCIÓ DE PERSONAL

DENOMINACIÓ PLAÇA : Borsa d'agent de la Policia Local – concurs-oposició lliure

1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms :		DNI:	Edat:
Adreça :			
Municipi :		Codi Postal:	
Telèfon :	Fax:	Adreça electrònica:	

2.- FETS I MOTIVACIÓ

El/la sol·licitant manifesta que coneix les bases d'aquesta convocatòria i que reuneix tots els requisits exigits per participar-hi.

3.- DECLARO I/O JURO:

EL COMPLIMENT DE LES SEGÜENTS CONDICIONS O REQUISITS ESTABLERTS A LES BASES REGULADORES D'AQUEST PROCEDIMENT DE SELECTIU:

A) DECLARO:

- ☐ No patir cap malaltia o defecte físic ni psíquic que impedeixi el desenvolupament de les corresponents funcions.
- ☐ No haver estat condemnat per cap delictes. No haver estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública, ni trobar-se inhabilitat per a l'exercici de funcions públiques per sentència ferma.
- ☐ No trobar-se en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes en la legislació vigent sobre la matèria.
- ☐ Compromís d'acceptar la dedicació exclusiva o plena que els pugui ser exigida, assistir als cursos d'especialització que la Corporació cregui adients i exercir les funcions que els puguin ser encomanades.

4.- NIVELL DE CATALÀ: MANIFESTO

- ☐ Que presento certificació acreditativa del nivell de català que es requereix a les bases (Nivell ____)
- ☐ Que no tenint la certificació, opto per la realització de la corresponent prova.

5.- ACREDITACIÓ DELS MÈRITS: S'adjunten certificats acreditatius dels mèrits al·legats: (Aquells mèrits no acreditats documentalment en el moment de la presentació de la candidatura no seran valorats pel tribunal) .

SOL·LICITA:

Ser admès/a a les proves selectives a què es refereix la present instància, declarant que són certes les dades consignades en ella i que aporta la següent documentació:

Ho sol·licita:

_____, _____ de/d' _____ de 20_____
Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el corresponent fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Palafolls i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a la Plaça Major, 11, per exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE PALAFOLLS