**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA para LA CONTRATACIÓN TEMPORAL y en régimen administrativo de la PLAZA DE SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTOS DE NOÁIN (VALLE DE ELORZ).**

**Don/Doña**

**D.N.I./N.I.E Fecha Nacimiento**

**Nacionalidad Domicilio actual**

**Código Postal / Población Teléfono**

**Correo Electrónico**

Acreditación de discapacidad. (Únicamente cuando proceda)

* Que padece discapacidad, que acredita junto con la instancia.
* Que por razón de su discapacidad, solicita la adaptación que se adjunta por los motivos que se expresan. (En folio aparte)

EXPONE:

* Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo, ni está incurso 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 ni suspendido para el ejercicio de las funciones públicas.
* Que está en posesión de las titulaciones exigidas en la convocatoria, y reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de las instancias.

SOLICITA:

Ser admitido/a a la convocatoria para la CONTRATACIÓN TEMPORAL y en régimen administrativo de la PLAZA DE SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO DE NOÁIN (VALLE DE ELORZ).

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar con X):

* Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
* Fotocopia de la tarjeta de desempleo o mejora de empleo o justificante de abono de la tasa por derechos de examen (13.77€).
* Fotocopia de la titulación exigida en la base 2ª apartado B) o, en su caso, fotocopia del documento que acredite que se está en condiciones de obtenerlo en la fecha en que termine el plazo de presentación de instancias, así como de los méritos alegados que deban ser objeto de valoración.
* Acreditación de la condición de minusvalía (si procede).

Noáin, .............. de ...................................... de 2019

(Firma)