



*Ayuntamiento
De
El Robledo*

D/D^a _____, mayor
de edad, con D.N.I. n^o _____, y con domicilio en
C/ _____, n^o _____, de _____ (Ciudad
Real). Teléfono: _____

EXPONE:

Que reúno todas las condiciones exigidas en las Bases de la Convocatoria para la selección de **TRES PUESTOS DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO PARA 2017.**

DECLARO:

- 1^o.- Que no padezco enfermedad ni defecto físico que me impida el normal desarrollo del puesto de trabajo.
- 2^o.- Que no he sido separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas mediante expediente disciplinario.
- 3^o.- Que no me encuentre afectado/a por ninguna de las causas de incompatibilidad previstas en la legislación vigente en materia.

Aportando la siguiente documentación:

SOLICITA:

Tomar parte en el concurso.

El Robledo a ____ de _____ de 2016.

Fdo: _____