

D/D^a _____, mayor
de edad, con D.N.I. nº _____, y con domicilio en
C/ _____, nº _____, de _____ (Ciudad
Real). Teléfono: _____

EXPONE:

Que reúno todas las condiciones exigidas en las Bases de la Convocatoria para la participación en la bolsa de selección de **AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO**.

DECLARO:

1º.- Que no padezco enfermedad ni defecto físico que me impida el normal desarrollo del puesto de trabajo.

2º.- Que no he sido separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas mediante expediente disciplinario.

3º.- Que no me encuentro 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 2018.

Fdo: _____