

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS SELECTIVOS PARA EL ACCESO A LAS DISTINTAS PLAZAS DE PERSONAL FUNCIONARIO Y LABORAL EN APLICACIÓN DE LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO EXTRAORDINARIA DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL EN LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DE LA COSTA DEL SOL-AXARQUÍA ENMARCADAS EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE.

PUESTO AL QUE ASPIRA:	ANEXO:
DNI/PASAPORTE/NIE:	NOMBRE:
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:	MUNICIPIO:
C.P. y PROVINCIA:	TITULACIÓN ACADÉMICA:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOCUMENTOS APORTADOS: - - - - - - -	

SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

El/La abajo firmante **SOLICITA** ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y **DECLARA BAJO JURAMENTO:**

- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario de ninguna Administración Pública o de los Órganos Constitucionales o Estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me hallo inhabilitado/a de forma absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial para el ejercicio de funciones públicas.
- Que no me encuentro incurso en causa de incompatibilidad o incapacidad específica conforme a la normativa vigente.
- Que poseo la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y me encuentro en condiciones físicas y psíquicas adecuadas para desempeñar las tareas propias del puesto.

AUTORIZA a la Mancomunidad de Municipios de la Costa del Sol-Axarquía para que los datos de localización que constan en la solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes al proceso selectivo objeto de la misma y se **COMPROMETE** a probar todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de _____.

El /La solicitante

Fdo.: _____