ANEXO I

*MODELO DE INSTANCIA*

Don/Doña ..........................................................................................................., provisto del Documento Nacional de Identidad número ..........................., nacido/a el día ... de ................, de 19.., natural de ...................................... (...........................) y con domicilio en ......................................... (......................), calle .......,................................................... número ....., piso .........., código postal ............, teléfono fijo .................., teléfono móvil ........................, e-mail ......................................................................., ante Vd. comparece y como mejor proceda:

EXPONE:

–Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que la incapacite para el ejercicio del cargo.

–Que no está incurso/a 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 despedido/a disciplinariamente, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

–Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.

–Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.

–Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan. (En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

–Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusvalía, expedida por organismo competente.

–Que acompaña a la instancia fotocopia de:

❑ Documento Nacional de Identidad.

❑ Titulación académica requerida.

❑ Méritos para la fase de concurso.

❑ Tarjeta de desempleo o de mejora de empleo.

Por lo expuesto, SOLICITA ser admitido/a la convocatoria aprobada el día 21 de marzo de 2024

Fecha

(firma)

**Protección de datos**: Los datos personales aquí registrados serán sometidos a tratamientos por parte del Concejo de Arazuri en las condiciones y con los fines indicados en la Base 10ª de la convocatoria.