



ANEXO I. Modelo de Instancia.

D./D^a _____,
 mayor de edad, con D.N.I. Nº _____, domicilio a efecto de
 notificaciones en la calle _____ nº _____, localidad
 _____, Provincia
 _____ y nº de teléfono _____.

Enterado/a de la convocatoria de selección para contratación laboral de AGENTE DE IGUALDAD, MEDIANTE CONCURSO—OPOSICIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE EL RONQUILLO.

S O L I C I T A

Sea admitida a trámite la presente; para lo cual DECLARO, bajo mi responsabilidad, estar en posesión de cuantos requisitos se establecen en las Bases que rigen dicha convocatoria referidos siempre a la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias; y a la que adjunto cuanta documentación se detalla a continuación.

Asimismo, DECLARO, bajo mi responsabilidad, no haber sido separado mediante expediente disciplinario o despido del servicio del Estado, Comunidades Autónomas o Administración Local, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

DECLARO, por último, que conozco el contenido de las Bases que rigen la presente Convocatoria y las acepto expresamente en su totalidad.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN en la convocatoria de selección para contratación de AGENTE DE IGUALDAD :

(Relacionar la documentación que se adjunta)

En El Ronquillo a de de 202_____

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE EL RONQUILLO

Código Seguro De Verificación:	8iUMDOHUEzB7VDOYUENVvg==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Cipriano Huertas Diaz	Firmado	27/02/2024 13:27:43
Observaciones		Página	15/19
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/8iUMDOHUEzB7VDOYUENVvg==		

