

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCEDIMIENTO SELECTIVO

Sr/Sra....., con DNI....., domicilio en....., correo electrónico..... y número de teléfono.....,

EXPONGO:

1. Que he tenido conocimiento de la convocatoria y las bases del procedimiento selectivo consistente en concurso oposición para la cobertura de dieciséis plazas de auxiliar administrativo/iva, funcionario/a de carrera, del Ajuntament de Capdepera, publicadas en el BOIB nº....., con fecha de
2. Que declaro estar en posesión de todas y cada una de las condiciones o requisitos exigidos en la base tercera de la presente convocatoria.
3. Que, conforme a la base cuarta del procedimiento selectivo, adjunto la siguiente documentación:
 - Original o copia del DNI o documento de identificación personal legalmente procedente, en caso de personas nacionales de estados diferentes al estado español.
 - Original o copia de la titulación exigida para tomar parte en esta convocatoria.
 - Original o copia de la documentación acreditativa del nivel de conocimientos de lengua catalana exigido.
 - Justificante del pago de derecho de examen, que asciende a la cantidad de 15,00 euros, a ingresarse en la cuenta municipal n.º ES1000810604560001182620.

Por todo lo anterior,
SOLICITO:

Ser admitido/a para poder participar en el procedimiento selectivo consistente en la cobertura de dieciséis plazas de auxiliar administrativo/iva , funcionario/a de carrera del Ajuntament de Capdepera.

He sido informado/a de que esta Entidad tratará y guardará los datos aportados para la realización de actuaciones administrativas.

En, a de..... de 202....

SR. ALCALDE DEL AJUNTAMENT DE CAPDEPERA

Capdepera, a ____ de _____ de 202__

El Alcalde: Rafael Fernández Mallol