

## SOLICITUD

D/D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con DNI núm. ...., domicilio a efectos de notificaciones y comunicaciones en....., yteléfono núm. ...., correo electrónico.....

### EXPONE:

1. - Que he tenido conocimiento de la convocatoria y bases del procedimiento selectivo para la constitución de una bolsa de trabajo de personal laboral temporal de socorriste.

2. - Que declaro estar en posesión de todas y cada una de las condiciones o requisitos que se exigen en la base segunda de la convocatoria.

3.- Que la práctica de las notificaciones sea a través del siguiente medio:

- Electrónica
- Papel

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia compulsada del DNI
- Fotocopia compulsada del título exigido para tomar parte en la convocatoria.
- Fotocopia compulsada de los documentos que sean necesarios para la fase de concurso, ordenados siguiendo el orden establecido en el baremo de méritos de la cláusula cuarta, junto con una relación de los documentos que se presentan para su valoración.

Por todo lo expuesto,

### SOLICITO

Ser admitido y tomar parte en el procedimiento selectivo para la constitución de una bolsa de trabajo de personal laboral temporal de socorrista del Ayuntamiento de Costitx.

Costitx a  
(Firma)

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE COSTITX**

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN JURADA**

D/D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con DNI núm. ....  
....., domicilio a efectos de notificaciones y comunicaciones  
en....., i teléfono núm. ....  
....., correo electrónico .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad, la verdad de las siguientes declaraciones :

- a) Declarar no haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio del Estado, de las comunidades autónomas, ni entidades locales, ni encontrarse actualmente inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
- b) Declarar no ocupar ningún puesto de trabajo ni realizar ninguna actividad en el sector público delimitado por el artículo 1 de la Ley 53/1984, y que no percibe ninguna pensión de jubilación, retiro u orfandad.
- c) Declaro:

Que SI realizo una actividad privada, incluida la de carácter profesional, por tal de que la corporación acuerde la declaración de compatibilidad o incompatibilidad.

La actividad que se realizaes/son la/las siguiente/s:.....  
.....

Que NO realizo ninguna actividad privada ni profesional.

- a) Declaro no tener ninguna enfermedad ni defecto físico o psíquico que impide el ejercicio de las funciones correspondientes.

Costitx a  
(Firma)

**SR. ALCALDE DE COSTITX**