



## ANEXO 2

### Modelo de solicitud para participar en la convocatoria de provisión del puesto de trabajo de subdirector/subdirectora médica de la Gerencia del Hospital de Manacor del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Destino	Dirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud de las Islas Baleares
Código DIR3	A04029518

#### Solicitante

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

#### Representante

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Medio de acreditación de la representación	<input type="radio"/> REA	<input type="radio"/> Otro medio	

#### Comunicaciones

Destinatario y canal para recibir las comunicaciones								
Destinatario/ a			<input type="radio"/> Solicitante			<input type="radio"/> Representante		
Canal de comunicación <sup>2</sup>			<input type="radio"/> Correo electrónico			<input type="radio"/> Correo postal		
Dirección electrónica						Teléfono		
Comunicación por correo postal (consigne estos datos sólo si ha elegido esta opción)								
Tipo de vía			Nombre de la vía					
Núm.	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Punto kilométrico	Polígono	Parcela	Código postal
Localidad (y municipio)					Provincia			

#### EXPONGO:

Que se ha publicado en el BOIB la Resolución de la consejera de Salud por la que se convoca la provisión, por el sistema de libre designación, del puesto de trabajo de subdirector médico / subdirectora médica de la Gerencia del Hospital de Manacor del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Que cumplo todos los requisitos para optar a este puesto de trabajo.

#### SOLICITO:

Ser admitido/admitida como aspirante en esta convocatoria.



#### Documentación adjunta

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

#### Declaración responsable

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

1. Que tengo la capacidad funcional necesaria para cumplir las tareas asignadas al puesto de trabajo convocado:
2. Que no he sido separado/separada del servicio, por medio de un expediente disciplinario, de cualquiera de las administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni estoy en situación de inhabilitación absoluta o especial para ocupaciones o cargos públicos —por medio de una resolución judicial— para acceder al cuerpo o escala de funcionario o para cumplir funciones similares a las que cumplía (en el caso del personal laboral que haya sido separado) o inhabilitado).

*Nota: en caso de tener la nacionalidad de otro estado, no puede estar inhabilitado ni en una situación equivalente, ni haber sido sometido a ninguna sanción disciplinaria o equivalente que le impida acceder al empleo público en su estado, en los mismos términos.*

3. Que los datos consignados y los documentos aportados son auténticos, y sé que la inexactitud, la falsedad o la omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015.

Me opongo que se consulten los datos necesarios para tramitar esta solicitud; por ello apporto los documentos oportunos.

Fecha (excepto si firma electrónicamente)

Rúbrica o firma electrónica