



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Recursos Humans
Carrer de Canàries, 35, 3r
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00 (Ext. 21300)
Fax 971 39 75 88
rrhh@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

SOL-LICITUD D'ADMISSIÓ PER PRENDRE PART EN EL PROCÉS DE PROVISIÓ DEL LLOC D'OFICIAL DE LA POLICIA LOCAL DE LA UNITAT NOCTURAN DE LA RELACIÓ DE LLOCS DE TREBALL DE PERSONAL FUNCIONARI DE L'AJUNTAMENT D'EIVISSA, MIJTANÇANT EL SISTEMA DE COMISSIÓ DE SERVEIS.

PERSONA SOL-LICITANT

1r llinatge:		2n llinatge:		Nom:	
Document d'identitat:	Data de naixement:	Telèfon 1:		Telèfon 2:	
Nacionalitat:	Adreça:			Núm.:	Pis:
Municipi:	Província:			Codi Postal:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		

EXPOS

Que, vistes les bases de la convocatòria del procés de provisió del lloc de treball d'oficial de la Policia Local de la Unitat Nocturna de la Relació de Llocs de Treball de Personal Funcionari de l'Ajuntament d'Eivissa, mitjançant el sistema de comissió de serveis de caràcter voluntari.

DECLARACIÓ JURADA

Declar que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base segona de la convocatòria i que són certes les dades que s'hi consignen.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Marqueu amb una X la documentació que es presenta)

Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat en vigor o el resguard de la sol·licitud de renovació.

Fotocòpia compulsada del diploma d'aptitud del curs d'aptitud d'Oficial de la Policia Local expedit per l'EBAP o l'òrgan competent i en plena validesa.

Fotocopia compulsada de la titulació exigida.

- Acreditació del nivell de català exigit a la convocatòria SÍ NO

(En cas de que no acrediteu el nivell exigit de català dins el termini de la presentació de sol·licituds per a participar al procés selectiu haureu de superar la prova de coneixements del mateix nivell prevista a les bases de la convocatòria)

Relació i documentació dels mèrits al·legats.

ALTRES DADES

--

SOL-LICIT

Ésser admès/esa en el procediment selectiu.

Eivissa, _____ d _____ de 20 _____

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(* Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

Declar que la informació aportada a la sol·licitud és certa, i que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública.

