

**Ajuntament de Llívia**

ANNEX 1

El que subscriu formula instància a l’Il·lm. Sr. Alcalde President de l’Ajuntament de Llívia, en els termes següents:

|  |
| --- |
| 1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA  |
| Denominació de la plaça o lloc de treball:  |
| BOP Núm. de data:  |
| Sistema d’accés: Torn lliure Torn promoció interna  |

|  |
| --- |
| 2. DADES PERSONALS  |
| Nom: Cognoms:  |
| DNI: Data naixement Tel.:  |
| Domicili:  |
| Municipi: CP:  |
| Correu Electrònic:  |

|  |
| --- |
| 3. TÍTOLS ACADÈMICAS OFICIALS  |
| Títol acadèmic oficial exigit a la convocatòria: Centre d’expedició:  |
|   |
| Altres títols oficials: Centre d’expedició:  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| 4. ALTRES DADES REFERENTS A LA CONVOCATÒRIA  |
| Adjunto certificat acreditatiu de coneixements de la llengua catalana  |
| Adjunto certificat acreditatiu de coneixements de la llengua castellana (si és necessari)  |
| Adjunto relació de documents acreditatius dels mèrits al·legats, si és el cas  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| 5. EXPOSICIÓ DE FETS I PETICIÓ  |
| Demano ser admès/a a la convocatòria d’aquesta sol·licitud, i DECLARO: * Que són certes totes les dades que s’hi consignen i que compleixo totes les condicions exigides per treballar a l’Administració Pública i també les condicions assenyalades especialment a les bases de la convocatòria esmentada.
* Que conec i accepto de forma integra les bases de la convocatòria.
 |

Lloc i data ..................................................

Signatura

**Ajuntament de Llívia**

Carrer dels Forns, 10, Llívia. 17527 (Girona). Tel. 972896011. Fax: 972146155