D. _____ mayor de edad, con
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____ C/ _____,
Nº _____ Teléfono _____ .-

EXPONE

Que enterado de la convocatoria de Concurso-Oposición publicada por el Ayuntamiento de ALISEDA, para la contratación de **TRES SOCORRISTAS**, a contratar en Régimen Laboral para la temporada de baños 2018 de la Piscina Municipal

DECLARO:

Que acepto las bases y que no padezco enfermedad ni minusvalía que impida el desarrollo de las tareas propias del puesto de trabajo, ni haber sido separado mediante expediente disciplinario del Servicio de las Administraciones Públicas, ni estar incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad de las establecidas en la ley, así como reunir todos y cada uno de los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria y a tal efecto,

SOLICITO

Ser admitido al Concurso-Oposición y a los efectos de alegar los méritos establecidos en las bases, acompaño la siguiente documentación:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Fotocopia del título de socorrista
- Certificado médico de no padecer enfermedad o defecto físico ni enfermedad infecto-contagiosa

Aliseda, a _____ de _____ de 2018.-

EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALISEDA. -