



Consell Comarcal
del Segrià

Model Annex 1

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONCURRÈNCIA PÚBLICA PER A LA SELECCIÓ D'UN/A AGENT D'IGUALTAT

1. Dades personals:

Cognoms:

Nom:

DNI:

Domicili a efectes de notificació i comunicacions:

Carrer i número:

Codi postal i localitat:

Telèfon:

Correu electrònic (*):

Havent tingut coneixement de la convocatòria aprovada per Decret de Presidència núm. 554/2017, de 5 de desembre de 2017, sobre la concurrència pública per a la selecció d'un/a agent d'igualtat

DECLARO sota JURAMENT o PROMESA:

Que reuneixo totes les condicions que s'exigeixen en les Bases de la convocatòria,

Que no estic comprès/a en cap de les causes d'incompatibilitat legalment previstes.

Que no he estat condemnat/ada per cap delictes, ni inhabilitat/ada per a l'exercici de les funcions públiques, ni separat/ada mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública.

Pel que **DEMANO** participar en el procés de selecció i aportó la documentació que preveuen les bases de la convocatòria.

_____, ____ de desembre de 2017

Signat: _____ .

IL.LMA. SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL COMARCAL DEL SEGRIÀ