

**ANEXO I**

DON /DOÑA

D.N.I./CARTA DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NATURAL DE
NACIONALIDAD	DOMICILIO ACTUAL	
CODIGO POSTAL / POBLACION		
	E MAIL	
TELEFONO		

**EXPONE**

Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.

Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.

Que reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por motivos que se expresan. ( En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusvalía, expedida por el organismo competente-

Que acompaña a la instancia fotocopia de:

-Documento Nacional de Identidad.

**SOLICITA:**

Ser admitido a la convocatoria para la constitución, a través de pruebas selectivas, de una relación de aspirantes a la contratación temporal para el desempeño de puestos de trabajo de Nivel D, en orden a la cobertura de las necesidades que se produzcan en el Ayuntamiento de San Adrián, publicada en el Boletín Oficial de Navarra, número \_\_\_\_, de fecha\_\_\_\_\_.

San Adrián, a            de    de 2017

(Firma)