



ANEXO I: MODELO DE INSTANCIA

LISTA DE ESPERA DE AUXILIARES DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN EL DOMICILIO, PARA EL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO DEL SISTEMA PARA LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA, PARA EL AÑO 2021, DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TRUJILLO

| | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS Y NOMBRE | | DNI: |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| | DOMICILIO | | TELÉFONO |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| | LOCALIDAD | PROVINCIA | CODIGO POSTAL |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | <input type="text"/> | | |

EXPONE

Que teniendo conocimiento de las Bases de la convocatoria realizada por el Ayuntamiento de Trujillo para la constitución de una lista de espera de Auxiliares de Atención Sociosanitaria en el domicilio para el Servicio de Ayuda a Domicilio del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, para el año 2021, del Excmo. Ayuntamiento de Trujillo, y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria.

SOLICITA

Que teniendo por presentada esta instancia en tiempo y forma, ser admitido/a en el proceso selectivo referido.

Acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del DNI o N.I.E. del solicitante.
- Fotocopia compulsada de la titulación exigida.
- Original o copia compulsada del documento justificativo del abono de las tasas de la convocatoria.
- Fotocopia compulsada de los méritos a valorar, conforme establece la base 8ª de la convocatoria.

Asimismo, declaro responsablemente (en su caso, marcar con una X):

No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de las administraciones públicas ni hallarme inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones públicas.

Tener disponibilidad de desplazamiento, con medios propios, en Trujillo y entre todos sus núcleos urbanos (Huertas de Ánimas, Belén, Huertas de la Magdalena y Pago de San Clemente).

En _____, a _____ de _____ de

(Firma del interesado/a)