

I.ERANSKINA – ANEXO I

<b>Jn/and</b> D/D <sup>a</sup>		<b>Agiri zk.</b> Doc. N <sup>o</sup>
<b>Helbidea</b> domicilio:		
<b>Herria</b> Localidad	<b>P.K</b> C.P	<b>Télefono zk</b> N <sup>o</sup> teléfono
<b>Helbide elektronikoa</b> Correo electrónico		

<p>Zure aurrean agertu eta azaltzen dut: Berriozarko Adineko Pertsonen Udal Zentroan garatu diren eta Berrikilan, S.L. enpresa publikoak kudeatzen dituen programetarako FISIOTERAPIA lanpostua betetzeko eta izateko deialdia ikusirik.</p> <p><b>ESKATZEN DUT</b> Aipatutako deialdian onartua izatea eta, horretarako, zera azaltzen dut:</p> <p>Ez duela karguan aritzea galarazten dion gaixotasunik edo akats fisikorik edo psikikorik.</p> <p>Ez duela indarrean dauden xedapenetan ezarritako ezintasunik.</p> <p>Deialdian exijitzen diren tituluak dituela.</p> <p>Eskabideak aurkezteko adierazitako epea amaitzeko egunari dagokionez, exijitzen diren baldintza guztiaketa bakoitza betetzen dituela</p> <p><input type="checkbox"/> Desgaitasunen bat duela, eta ondorioz, eranstend den egokitzapena egitea eskatzen duela. (Orri desberdin batean desgaitasunaren arrazoiak eta eskatutako egokitzapenak zehaztuko dira).</p> <p>Euskara Maila egiaztatzeko:</p> <p><input type="checkbox"/> Ziurtagiri ofiziala dudala.</p> <p><input type="checkbox"/> Merezimenduen ziurtagiriak aurkezten ditudala</p> <p>Deialdian eskatutako baldintza guztiak betetzen ditudala garaiz eta forman</p>	<p>Ante VD. comparece y como mejor proceda dice: Que, vista la convocatoria para la provisión de un puesto de FISIOTERAPIA para los programas desarrollados en el Centro Municipal de Personas Mayores de Berriozar gestionados por la empresa pública Berrikilan, S.L.,</p> <p><b>SOLICITA</b></p> <p>Ser admitido/a a la citada convocatoria, indicando:</p> <p>Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.</p> <p>Que no está incurso/a en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.</p> <p>Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.</p> <p>Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.</p> <p><input type="checkbox"/> Que padece discapacidad, por lo que solicita la adaptación que se adjunta por los motivos que se expresan. (En folio aparte se especificarán los motivos de la discapacidad y las adaptaciones que se solicitan</p> <p>Que con el fin de acreditar el nivel de euskera</p> <p><input type="checkbox"/> Tiene certificación oficial</p> <p><input type="checkbox"/> Que presenta certificados de los méritos alegados.</p> <p>Que cumple en tiempo y forma todos y cada uno de los requisitos en las bases de la presente convocatoria.</p>
--	--

Berriozar, (Data /fecha) \_\_\_\_\_

Sinadura / firma

<p><b>DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO ARGIBIDEAK.</b> Hartutako datu pertsonalen tratamendu-arduraduna: Berrikilan, S.L.. Xedea: deialdi honen helburua diren lanpostuak hornitzeko langileak hautat</p>	<p><b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCION DE DATOS.</b> Responsable del tratamiento de los datos personales aquí registrados: Berrikilan, S.L.. Finalidad: selección de personal para la provisión de puestos de trabajo objeto de esta convocatoria. Derechos: acceso, rectificación, supresión.</p>
---	--

