



AJUNTAMENT
DE CALDES
DE MALAVELLA

Pl. de l'Ajuntament, 8
17455 Caldes de Malavella
Tel. (972) 47 00 05
Fax (972) 47 05 25

INSTÀNCIA PER DIRECTOR DE LLEURE

_____, amb domicili a
(nom i cognom)
_____, num. _____,
(carrer, plaça, avinguda)
municipi d _____, codi postal _____,
telèfon _____ i DNI núm. _____

EXOSO:

Que tinc constància de les bases aprovades per l'Ajuntament corresponents a la convocatòria per a la contractació temporal per obra i servei i en tràmit d'urgència d'un director de lleure.

DEMANO:

Que compleixo amb les condicions per a l'admissió dels aspirant i en aquesta instància acompanyo:

Una fotocòpia del DNI i el DNI original

El Títol de Director de lleure

Un currículum, en base al model adjuntat, que especifica la meva experiència en l'àmbit.

Que declaro no trobar-me inclòs en cap de les causes d'incapacitat i d'incompatibilitat assenyalades per la normativa vigent.

Que es tingui formalitzada la presentació de la meva sol·licitud per concórrer a l'esmentat lloc de treball.

Caldes de Malavella, _____ d _____ de 20__

(Signatura)

Senyor Alcalde President de l'Ajuntament de Caldes de Malavella