

MODELO DE SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA HONDARTZA BIZI 2017 DEL AYUNTAMIENTO DE ZIERBENA

1.- DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

D.N.I. / N.I.E. : _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono contacto 1: _____ Teléfono contacto 2: _____

email: _____@_____

2.- DECLARACIÓN

Yo, Dña/D. _____, DECLARO que deseo preinscribirme en el proceso de selección para participar en el programa HONDARTZA BIZI 2017 del municipio de Zierbena, siendo que cumplo con los requisitos indicados en las bases del mismo, a saber:

- Ser mayor de edad
- Poseer la nacionalidad española, ser ciudadana o ciudadano de un país de la Unión Europea o tener permiso de trabajo y residencia en España en vigor
- No poseer ninguna incapacidad funcional que inhabilite para el correcto desempeño de las tareas exigidas por el puesto ofertado.
- Estar en situación de desempleo
- Con empadronamiento actualmente en Zierbena con una antigüedad mínima del 15/06/2016
- Con inscripción en la web de Gehilan2000 www.gehilan2000.com

3.- OBSERVACIONES

Este documento sólo tendrá validez entregado junto a los documentos adjuntos exigidos y en los plazos y lugares indicados en las bases del programa HONDARTZA BIZI 2017 disponibles en www.zierbena.net y www.gehilan2000.com. La preinscripción en plazo en el programa HONDARTZA BIZI 2017 implica la aceptación de dichas bases y la participación en el proceso de selección de las personas a contratar a través de dicho programa, sin implicar en ningún caso su participación en el mismo ya que esta estará supeditada a la superación de la prueba selectiva.

Firma de la persona interesada

a ____ de _____ del _____