



## INSTÀNCIA PER A CONTRATACIÓ O NOMENAMENT DE PERSONAL

<b>PERSONA INTERESSADA</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DADES REPRESENTANT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DOMICILI EFECT NOTIFICACIONS</b>	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Códi Postal	Localitat		Província		
<b>FETS I MOTIUS</b>	Que ha sigut seleccionad/a per a ocupar el lloc de treball d _____, com a <input type="checkbox"/> Funcionari de carrera <input type="checkbox"/> Funcionari interí <input type="checkbox"/> Personal laboral fix <input type="checkbox"/> Personal laboral temporal						
<b>DOCUMENTACIÓ QUE S'HI APORTA</b>	<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI <input type="checkbox"/> Certificat mèdic <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la targeta de la Seguritat Social <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la cartilla de l'entitat bancària on conste el número de compte <input type="checkbox"/> Declaració jurada de no estar incurs/a en causa d'inhabilitació i de no exercir altres activitats incompatibles <input type="checkbox"/> Targeta de desocupació <input type="checkbox"/> Altra						
<b>SOL-LICITUD</b>	Que siga admesa la documentació aportada a fi de poder ocupar l'esmentat lloc de treball.						
<b>LLOC I DATA</b>	Lloc:			Data:			
<b>FIRMA</b>	Firma del sol·licitant o representant:						
<b>A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ</b>	ORIGINAL A: _____ FOTOCÒPIA A: _____ _____			LA SECRETÀRIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ



INSTÀNCIA PER A CONTRATACIÓ O NOMENAMENT DE PERSONAL

<b>PERSONA INTERESSADA</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DADES REPRESENTANT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DOMICILI EFECT NOTIFICACIONS</b>	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província		
<b>FETS I MOTIUS</b>	Que ha sigut seleccionad/a per a ocupar el lloc de treball d _____, com a <input type="checkbox"/> Funcionari de carrera <input type="checkbox"/> Funcionari interí <input type="checkbox"/> Personal laboral fix <input type="checkbox"/> Personal laboral temporal						
<b>DOCUMENTACIÓ QUE S'HI APORTA</b>	<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI <input type="checkbox"/> Certificat mèdic <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la targeta de la Seguritat Social <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la cartilla de l'entitat bancària on conste el número de compte <input type="checkbox"/> Declaració jurada de no estar incurs/a en causa d'inhabilitació i de no exercir altres activitats incompatibles <input type="checkbox"/> Targeta de desocupació <input type="checkbox"/> Altra						
<b>SOL-LICITUD</b>	Que siga admesa la documentació aportada a fi de poder ocupar l'esmentat lloc de treball.						
<b>LLOC I DATA</b>	Lloc:			Data:			
<b>FIRMA</b>	Firma del sol·licitant o representant:						
<b>A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ</b>	ORIGINAL A: _____ FOTOCÒPIA A: _____ _____			LA SECRETÀRIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO