



AJUNTAMENT DE LLOMBAI

ajuntament@llobai.es ▪ Telf. 96 255 04 03 ▪ Fax 96 255 04 63 ▪ www.llobai.es

Plaça Major, 1 ▪ 46.195 - LLOMBAI (València) ▪ CIF: P4615800B

SOLICITUD SOCORRISTA PISCINA MUNICIPAL LLOMBAI

DATOS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF / NIE			
DIRECCIÓN			MUNICIPIO
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
SEXO		FECHA DE NACIMIENTO	

EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la convocatoria del Ayuntamiento para la selección de socorristas para la piscina municipal de Llobai, según las Bases y convocatoria publicada en la página web del Ayuntamiento y tablón de anuncios.

MANIFIESTA:

Que reuniendo todas y cada una de las condiciones que son exigidas en las bases y enterado de las mismas, las cuales acepta y asume íntegramente, solicita ser admitido en la citada convocatoria, declarando ser ciertos los datos consignados; y acompañando, a este efecto, los siguientes documentos:

Asimismo, reconoce expresamente que conoce todos y cada uno de los extremos y condiciones recogidos tanto en las Bases que rigen el proceso de selección, así como los derechos y obligaciones inherentes a la inclusión en la bolsa del Ayuntamiento de Llobai.

En Llobai, a _____ de _____ de 2022.

Fdo.: _____

AYUNTAMIENTO DE LLOMBAI.-

SR. ALCALDE-PRESIDENTE.-