|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOL·LICITUD D’ADMISSIÓ PER A LA COMISSIÓ DE SERVEIS DE CARÀCTER VOLUNTARI** |
| **Oficina de Prevención y Lucha contra la Corrupción de las Islas Baleares** | **SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA COMISIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO** |
| **Convocatòria de comissió de serveis / Convocatoria de comisión de servicios** | **LD1/2022** |
| **A** | **DADES D’IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |
| LLINATGES / APELLIDOS:  | NOM / NOMBRE: | DNI-NIE: NIF |
| DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DOMICILIO DE EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: | CP: | MUNICIPI / MUNICIPIO: |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA: | TELÈFONS / TELÉFONOS: | MUNICIPI / MUNICIPIO: |
| **B** | **LLOCS DE TREBALL ALS QUALS S’OPTA, PER ORDRE DE PREFERÈNCIA****PUESTOS DE TRABAJO A LOS CUALES SE OPTA, POR ORDEN DE PREFERENCIA** |
|  | Codi / Código: | Nom del lloc de feina / Nombre del puesto de trabajo: |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |
| **C** | **DADES DEL LLOC DE FEINA ACTUAL / DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL** |
| DENOMINACIÓ DEL LLOC / DENOMINACIÓN DEL PUESTO: | ADMINISTRACIÓ O ENTITAT PÚBLICA / ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA: |
| LOCALITAT / LOCALIDAD: | NIVELL DE COMPLEMENT DE DESTÍ / NIVEL DE COMPLEMENTO DE DESTINO: |
| **D** |  **DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **E** | **SOL·LICITUD / SOLICITUD** |
| SOL·LICIT ser admès/sa a la convocatòria i DECLAR que són certes les dades que consigno i compleixo els requisits exigits per participar-hi.SOLICITO ser admitido/a en la convocatoria y DECLARO que son ciertos los datos que consigno y que cumplo los requisitos exigidos para participar en esta convocatoria. |
| LOCALITAT / LOCALIDAD: | DATA / FECHA: |
| SIGNATURA / FIRMA: | DATA D’ENTRADA EN L’ÒRGAN COMPETENT / FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE: |