

## ANEXO I.-MODELO DE SOLICITUD

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE INSTRUMENTISTAS PARA FORMAR PARTE DE ADDA SIMFÓNICA ALICANTE

Importante: Es imprescindible utilizar este documento, cumplimentadas todas las casillas, firmado, adjuntar CV, la documentación acreditativa y resto de documentación requerida.

#### Datos del/la aspirante:

Nombre	
Apellidos	
DNI o Documento equivalente	
Domicilio: calle, código postal, provincia y país	
Nacionalidad	
Número de teléfono	
Correo electrónico (domicilio de notificaciones en el proceso selectivo)	

El/la abajo firmante cuyos datos obran en el encabezamiento DECLARA que:

1. Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
2. Reúne las condiciones exigidas señaladas en la presente convocatoria.
3. Ha leído, conoce y acepta las Bases del proceso selectivo de referencia.
4. No está incurso/a en causa legal de incompatibilidad para trabajar en la administración pública ni en el sector público.
5. No padece enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo.
6. Presta su consentimiento al tratamiento de datos de carácter personal recogidos en su solicitud, a su incorporación en el presente fichero de datos de carácter personal y a su publicación en tablones de anuncio, sede electrónica y, en general, cualquier medio que se utilice para la comunicación de los resultados parciales o definitivos del proceso selectivo.

#### DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD:

Copia del DNI o documento equivalente compulsado
Curriculum Vitae
Titulación académica o documentación que la acredite

Video-audición
Anexo IV Declaración Responsable

**SOLICITA:** Ser admitido/a a las pruebas selectivas convocadas para la selección de músicos para formar parte de ADDA·SIMFÒNICA en el instrumento que se marca con una X:

MARCA CON UNA X EL INSTRUMENTO CORRESPONDIENTE:

VIOLÍN	<input type="checkbox"/>
VIOLA	<input type="checkbox"/>
VIOLONCHELO	<input type="checkbox"/>
CONTRABAJO	<input type="checkbox"/>
FLAUTA	<input type="checkbox"/>
OBOE	<input type="checkbox"/>
CLARINETE	<input type="checkbox"/>
FAGOT	<input type="checkbox"/>
TROMPA	<input type="checkbox"/>
TROMPETA	<input type="checkbox"/>
TIMBAL/PERCUSIÓN	<input type="checkbox"/>

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

**SR. PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN DE LA COMUNITAT VALENCIANA  
AUDITORIO DE LA DIPUTACIÓN DE ALICANTE, ADDA**