

MODELO DE AUTORIZACION PARA SOMETERSE A LAS PRUEBAS MEDICAS QUE SE DETERMINEN PARA LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA PROVEER TRES PLAZAS DE BOMBERO/A Y TRES PLAZAS DE BOMBERO/A-CONDUCTOR/A EN LA PLANTILLA DE FUNCIONARIOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTRIL.

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO:

De conformidad con las Bases de la convocatoria para para la selección de tres plazas de Bombero/a y tres plazas de Bombero/a-Conductor/a publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Granada número 220 de 17 de noviembre de 2021, en relación a la prueba “Examen Médico” acepto someterme a las pruebas médicas que sean necesarias para acreditar la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y funciones de las plazas convocadas, a realizar por el Servicio de Prevención del Excmo. Ayuntamiento de Motril o Servicio ajeno contratado al efecto.

Y para que conste, firmo la presente autorización en _____ a _____ de _____ 2022.

Firma: