

Concello de As Neves

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

Nome e apelidos			
DNI			
Enderezo			
Localidade			
Provincia		Código Postal	
Teléfono			

Enterado dos postos de traballo que o Concello de As Neves pretende cubrir para:

2 PRAZAS DE PERSOAL LABORAL DE DURACIÓN DETERMINADA PARA A PRESTACIÓN DO SERVIZO DE ATENCIÓN A PISCINA MUNICIPAL

DECLARO:

1º Que coñezo na súa integridade as Bases que rexen a convocatoria.

2º Que solicito ser admitido/a a esta selección e comprométome a someterme ás Bases que o regulan.

Xunto coa presente instancia presento a seguinte **Documentación:**

- Copia compulsada do DNI en vigor (ou documento que acredite a súa nacionalidade)
- Xustificante de Inscripción no Rexistro Profesional de Socorristas Acuáticos de Galicia.
- Declaración de non estar afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente (Anexo II das bases).
- Declaración de responsabilidades familiares e de ingresos percibidos e acreditación documental (Libro de familia, Volante de Empadramento, Certificados de Pensións, Certificados da Oficina de Emprego, etc.)
- Acreditación documental dos méritos que se aleguen en orixinal ou copia compulsada (Certificados de Cursos, de obradoiros de emprego de escolas taller, etc.)

As Neves, _____

Asdo.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE AS NEVES

Concello de As Neves

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nome e apelidos			
DNI			
Enderezo			
Localidade			
Provincia		Código Postal	
Teléfono			

DECLARO:

Que non estou afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ó servizo das Administracións Públicas, de non padecer enfermidade ou defecto físico-psíquico que me impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes á praza á que opto e de non estar separado/a mediante expediente disciplinario do servizo ó Estado, ás Comunidades Autónomas ou ás Entidades Locais, non estar inhabilitado para o exercicio das funcións públicas.

No caso de ter nacionalidade doutro Estado, declaro igualmente que non estou inhabilitado ou en situación equivalente, nin estar sometido a sanción disciplinaria ou equivalente, que me impida, no meu Estado, nos mesmos termos, o acceso ó emprego público.

As Neves , _____

Asdo.

ANEXO III



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADES FAMILIARES E DE INGRESOS PERCIBIDOS

Nome e apelidos			
DNI			
Enderezo			
Localidade			
Provincia		Código Postal	
Teléfono			

DECLARO:

1º Ter ó meu cargo as seguintes persoas:

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	INGRESOS

2º Que á data de presentación da instancia e de acordo co especificado nas Bases, percibo os seguintes ingresos que non constase na restante documentación achegada:
_____ Euros.

En caso de non percibir outro tipo de ingresos, facelo constar na presente Declaración.

As Neves, _____

Asdo.