



ANEXO I. MODELO DE INSTANCIA.

D./D^a....., maior de idade, con DNI e con domicilio a efectos de notificacións en..... e número de teléfono

EXPÓN:

1. Que ten coñecemento da convocatoria publicada e bases para a formación dunha Bolsa de Emprego de AUXILIAR DE AXUDA NO FOGAR do Concello de Lousame.
2. Que reúne as condicións esixidas nas bases da convocatoria.

Polo que **SOLICITA** ser admitido/a ao correspondente proceso selectivo.

Apórtase a tal efecto a seguinte documentación:

- Fotocopia do DNI ou documento identificativo (e orixinal para o seu cotexo)
- Fotocopia do carné de conducir (e orixinal para o seu cotexo)
- Fotocopia da titulación esixida (e orixinal para o seu cotexo)
- Fotocopia do carné de manipulador/a de alimentos (e orixinal para o seu cotexo)
- Relación numerada dos méritos que se aleguen e as copias (e orixinais para o seu cotexo) dos documentos xustificativos correspondentes.
- Informe de Vida Laboral actualizado
- Declaración xurada (anexo II)

AUTORIZO:

Que publique os meus datos persoais no taboleiro e na páxina web do Concello.

En, a de de 2020.

Sinatura

EXCMA. SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE LOUSAME

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Lousame relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.



Concello de Lousame

Praza Teodomiro Hidalgo, 1.
15214 Lousame
A Coruña
981 82 04 94
www.concellodelousame.com
concellodelousame@concellodelousame.com
C.I.F. P-1504300-c

ANEXO II. DECLARACIÓN XURADA.

D./DNA....., con DNI
e con enderezo e n.º tfno.,

Declaro baixo xuramento:

Non padecer enfermidade ou defecto físico/psíquico, que impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes á praza á que opto.

Non estar incurso/a en causa de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.

Non estar separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera Administración Pública, nin estar inhabilitado/a para o exercicio das funcións por sentenza firme.

Lousame a de 2020.

Sinatura.....

EXCMA. SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE LOUSAME

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Lousame relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.