

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

D/a
provisto/a de D.N.I.nº..... con enderezo na R/
.....nº..... piso....C.Postal.....
Localidade..... Municipio..... Provincia.....
Teléfono.....

Enterado/a da convocatoria pública realizada polo Concello de Vilariño de Conso para a contratación laboral temporal (contrato de servizo determinado), a xornada completa, de:

3 Condutores de motobomba, para a prevención e defensa contra incendios forestais.

DECLARO:

- 1º.- Que coñezo na súa integridade as bases que rexen a convocatoria.
- 2º.- Solicito ser admitido/a ao referido procedemento, e comprométome a someterme ás bases que o regulan.
- 3º.- Que autorizo ao Concello de Vilariño de Conso para a publicación dos meus datos persoais (nome, apelidos e D.N.I.) e das posibles causas de exclusión, no taboleiro de anuncios do concello e páxina web www.vilarinodeconso.es ao ser a publicidade un dos principios legais que debe observarse nos procedementos de selección.

En, de.....de 2016

Asdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/a
provisto/a de D.N.I.nº..... con enderezo na R/
.....nº..... piso....C.Postal.....
Localidade..... Municipio..... Provincia.....
Teléfono.....

DECLARO:

Que non estou afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas, e non estou separado/a, mediante expediente disciplinario do servizo ao Estado, ás Comunidades Autónomas ou ás Entidades Locais, nin estou inhabilitado para o exercicio das funcións públicas;
-no caso de ser nacional doutro Estado-, de non estar inhabilitado ou en situación equivalente, nin estar sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que me impida, no meu Estado, nos mesmos termos, o aceso ao emprego público.

En, a.....de.....2016

Asdo.:

(Anexo III)

DECLARACIÓN XURADA

D/a
provisto/a de D.N.I.nº con enderezo na R/
.....nº..... piso....C.Postal.....
Localidade..... Municipio..... Provincia.....
Teléfono.....

DECLARO:

Que non padezco enfermidade, limitación ou defecto físico ou psíquico que impida o desenvolvemento das funcións correspondentes ao posto de traballo, así como que reuno as condicións físicas necesarias para superar a proba física de esforzo que se realizara xunto co recoñecemento médico previo á contratación.

En, a de de 2016.

Asdo.:

**RELACIÓN DE MÉRITOS QUE SE APORTAN PARA A SÚA
VALORACIÓN:**

(Indicar a forma en que se acreditan):

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

En, a.....de.....2016

Asdo.: