Rua do museo, 3 32557 - Vilariño de Conso (Ourense)
Tl. 988 340 302 / 988 340 410 Fax. 988 340 269
concello.vilarinodeconso@eidolocal.es

CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO (OURENSE)

ANEXO I: Modelo de instancia

D./Dona....., con DNI ....., domicilio en....., e teléfono nº ……, EXPOÑO:

1. Que tiven coñecemento da convocatoria feita polo Concello de Vilariño de Conso para cubrir, con carácter temporal, mediante oposición, o seguinte posto de traballo para o PAI do concello:
   - ☐ Persoal de atención á infancia.

2. Que reúno os requisitos previstos nas bases da convocatoria, que declaro coñecer.

3. Que achego coa presente instancia a seguinte documentación:
   - ☐ Copia compulsada do DNI ou documento que proceda no caso dos estranxeiros.
   - ☐ Copia compulsada do título académico esixido.
   - ☐ Copia compulsada de certificado de curso en primeiros auxilios, ou documentación acreditativa da superación da materia de primeiros auxilios en calquera das titulacións esixidas para o posto.
   - ☐ Copia compulsada do certificado de perfeccionamento ou Celga 4, ou equivalente ou superior.

Por todo o exposto, SOLICITO que se teña por presentada a presente instancia xunto cos documentos que a acompañan e sexa admitido no proceso selectivo convocado ó que me someto, aceptando integramente as bases reguladoras do mesmo.

En Vilariño de Conso, a .....de.....de 2016.

(Asinado polo/a interesado/a)

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO (OURENSE)

Rua do museo, 3 32557 - Vilariño de Conso (Ourense)
Tl. 988 340 302 / 988 340 410 Fax. 988 340 269
concello.vilarinodeconso@eidolocal.es

CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO (OURENSE)

ANEXO II: Modelo de declaración xurada

D./Dna....., con DNI ....., e domicilio en....., declaro que reúno os requisitos necesarios para contratar coas administracións públicas, que non estou incurso/a en ningunha causa de incapacidade ou incompatibilidade das previstas na lexislación vixente, que non fun separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, e que non me atopo en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ó corpo ou escala de funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fora separado ou inhabilitado.

E para que conste e produza os efectos oportunos no expediente de selección de persoal para o PAI do Concello de Vilariño de Conso, asino a presente declaración, baixo a miña responsabilidade, en Vilariño de Conso, a .....de.....de 2016.

(Asinado polo/a interesado/a)

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO (OURENSE)