

MODELO INSTANCIA

D./D^a _____ maior de idade, en posesión do DNI nº _____ veciño/a do Municipio de _____ con domicilio a efectos de notificacións na rúa/lugar de _____ nº _____ piso _____ porta _____ da parroquia de _____ o teléfono _____

EXPÓN QUE:

Despois de ser seleccionado/a pola Oficina de Emprego como aspirante a contratación, en réxime laboral temporal para o posto de _____, para prestar servizos no Concello de Caldas de Reis, autorizo a dito concello a comprobar ou verificar os datos aportados na documentación que se achega.

Documentación aportada:

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia do título esixido dos estudos realizados, no seu caso
- Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social
- Fotocopia do carné de conducir C e CAP en vixencia, no caso do Conductor - Maquinista
- Declaración xurada de non padecer enfermidade nin defecto físico que impida o desempeño das funcións propias do posto
- Declaración xurada de non ter sido separado do servizo das administracións públicas e non estar incurso nalgunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade determinadas na lexislación vixente.
- Autorización ó Concello de Caldas de Reis para comprobar ou verificar os datos aportados nos apartados anteriores.
- Documentación para valorar os aspectos do apartado 8.2 Consideración de Circunstancias Persoais das citadas bases.
- Autorizo ó Concello de Caldas de Reis á grabación das imaxe no mentres se leva a cabo a proba práctica.

SOLICITA:

Ser admitido/a no dito proceso, por reunir os requisitos esixidos na convocatoria.

Caldas de Reis, ____ de _____ de 2025.

Asdo.:

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CALDAS DE REIS

Concello de Caldas de Reis

C/ Ferrería, 1, Caldas de Reis. 36650 Pontevedra. Tfno. 986540002. e-mail:concello@caldasdereis.gal

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dona _____
co DNI nº _____ e con domicilio en

DECLARO BAIXO XURAMENTO

Non ter sido separado/a do servizo das administracións públicas e non estar incurso nalgunha das causas de incapacidade e incompatibilidade determinadas na lexislación vixente.

Non padecer enfermidade nin defecto físico que impida o desempeño das funcións propias do posto.

Caldas de Reis, ___ de _____ de 2025.

Asdo.: _____