

ANEXO I. MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCEDIMENTO DE SELECCIÓN PARA A FORMACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO DE CARÁCTER TEMPORAL DE PEÓN DE SERVIZOS MÚLTIPLES DO CONCELLO DE PADRÓN, EN RÉXIME DE DEREITO LABORAL TEMPORAL, MEDIANTE O SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN.

APELIDOS E NOME:				
DNI/PASAPORTE:				
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS:				
Rúa, avenida, praza ou lugar			Número	Escaleira
			Andar	Porta
Código postal	Municipio	Provincia	Correo electrónico	
			Teléfono	
PERSOA CON DISCAPACIDADE?:				
NON.				
Si. Grao de discapacidade %.			Non.	
Neste caso indíquese si precisa adaptación das probas:			Si. Neste caso describa en documento adxunto as adaptacións que solicita.	

Tendo coñecemento da convocatoria publicada no BOP da Coruña número.....de data...../...../....., para a formación dunha bolsa de emprego de persoal de peón de servizos múltiples do concello de Padrón,

1º) **SOLICITO**, tomar parte no devandito procedemento selectivo.

2º) **DECLARO**, que son certos todos os datos consignados nesta solicitude e que reúne todos e cada un dos requisitos necesarios para participar nos procesos selectivos convocados polas administracións públicas e os sinalados nas bases que rexen este procedemento.

3º) **ACHEGO** orixinal ou copia compulsada dos seguintes documentos (marcar cun x o que corresponda):

- Documento nacional de identidade, pasaporte ou tarxeta de residente.
- Título esixido na Base 4ª.
- Carnet de conducir B.
- Relación dos méritos alegados para a valoración da fase de concurso.
- Documento acreditativo do pagamento da Taxa pola participación en procesos de selección de persoal ao servizo do Concello de Padrón que ascende a 15,44 €.
- De ser o caso, certificación de ter un grao de discapacidade igual ou superior ao 33% expedida pola administración correspondente e certificación acreditativa da súa compatibilidade co posto de traballo.
- Declaración responsable segundo o modelo que se insire nas bases que rexen este procedemento como Anexo II.

Lugar, data e sinatura.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PADRÓN

ANEXO II. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE Á QUE SE REFIREN AS BASES QUE REXEN O PROCEDemento DE SELECCIÓN PARA A FORMACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO DE PERSOAL DE PEÓN DE SERVIZOS MÚLTIPLES DO CONCELLO DE PADRÓN, MEDIANTE O SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN.

DONA/DON.....,
con DNI, NIE ou pasaporte número, con enderezo postal en e co enderezo electrónico

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

Non estar afectada/o por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas, nin ter sido separada/o do servizo de calquera das administracións públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas por expediente disciplinario ou resolución xudicial firme nin encontrarse en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, ou para exercer funcións similares ás que se desempeñaba no caso do persoal laboral.

Lugar, data e sinatura.

ANEXO III. MODELO DE CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS PARA AS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMO PERSOAL FUNCIONARIO.

DON/DONA
EN CALIDADE DE

CERTIFICO: Que don/dona, con documento nacional de identidade número, prestou servizos en⁽¹⁾ nos postos de traballo que de seguido se indican⁽²⁾:

DENOMINACIÓN POSTO DE TRABALLO:			
TAREFAS DESENVOLTAS:			
TIPO DE RELACIÓN ⁽³⁾ :	ESCALA:	SUBESCALA:	CORPO:
GRUPO:	% XORNADA DE TRABALLO:	TOMA DE POSESIÓN:	CESE:

Lugar, data e sinatura.

⁽¹⁾departamento, negociado ou servizo e administración pública.

⁽²⁾o cadro repetírase tantas veces como postos desempeñados.

⁽³⁾funcionario de carreira, funcionario interino ou funcionario en prácticas.

ANEXO IV. MODELO DE CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS PARA AS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COMO CONTRATADO ADMINISTRATIVO.

DON/DONA
EN CALIDADE DE

CERTIFICO: Que a persoa que se identifica a continuación prestou os seguintes servizos para esta Administración Pública:

IDENTIFICACIÓN DA PERSOA CONTRATISTA
APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL:
DNI/PASAPORTE/CIF:
OBJECTO DO CONTRATO
DESCRICIÓN DO OBJECTO:
APELIDOS E NOME E DNI OU PASAPORTE DA/S PERSOA/S FÍSICA/S ENCARGADA DA PRESTACIÓN:
TAREFAS DESENVOLTAS POR CADA UNHA DAS PERSOAS FÍSICAS ENCARGADAS DA PRESTACIÓN:
NÚMERO DE HORAS Á SEMANA OU AO MES DE ADICACIÓN AO SERVIZO POR CADA PERSOA FÍSICA ENCARGADA DA PRESTACIÓN:
DURACIÓN DO CONTRATO
DATA DE INICIO:
DATA DE REMATE:

Lugar, data e sinatura.