



ANEXO I-INSTANCIA

NOME E APELIDOS	
Nº DNI/NIE	
ENDEREZO (rúa, nº, piso, código postal, localidade e Provincia).	
Teléfono	
POSTO AO QUE SE OPTA	

De conformidade coas Bases de Selección que regulan a contratación laboral en prácticas de dúas persoas tituladas universitarias sen experiencia laboral previa e de conformidade coas Bases do programa de fomento da empregabilidade na provincia de Pontevedra “O teu primeiro emprego”.

DECLARO:

1º- Que coñezo na súa integridade as bases que rexen a convocatoria.

2º-. Solicito ser admitido/a ao referido concurso, e comprométome ao sometemento das bases que o regulan.

MARCAR CUN X	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA
	Copia do D.N.I. ou documento que acredite a súa nacionalidade, compulsado.
	Xustificante da titulación esixida (copia autenticada do título académico).
	Certificado de períodos de inscrición coma demandante de emprego.
	Vida laboral
	<u>Anexo II.</u> Relación de <u>méritos</u> que alega e documentación xustificativa de cada un deles.
	<u>Anexo III.</u> Declaración de non estar afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade



Concello

As Neves

De conformidade co disposto no Regulamento Europeo de Protección de Datos, infórmase:

1. Que os seus datos persoais serán tratados única e exclusivamente para este proceso de selección.
2. Que o destinatario dos seus datos persoais é o Concello das Neves.
3. Que pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o Concello das Neves.
4. Que o responsable do tratamento é o Concello das Neves.

As Neves, de de 2020

SINATURA:

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO EN MOTIVOS DE INCOMPATIBILIDADE

NOME E APELIDOS	
Nº DNI/NIE	
ENDEREZO (rúa, nº, piso, código postal, localidade e Provincia).	
Teléfono	
POSTO AO QUE SE OPTA	

De conformidade coas Bases de Selección que regulan a contratación laboral en prácticas de dúas persoas conformidade coas Bases do programa de fomento da empregabilidade na provincia de Pontevedra *“O teu primeiro emprego” nos concellos 2020*.

DECLARO:

Que non estou afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ó servizo das administracións públicas, de non padecer enfermidade ou defecto físico/psíquico, que me impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes á praza á que opto e de non estar separado/a, mediante expediente disciplinario do servizo ó Estado, ás Comunidades Autónomas ou ás Entidades Locais, nin estar 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 acceso ó emprego público.

As Neves,de 2020

Asdo: