

ANEXO (MODELO DE INSTANCIA)

Convocatoria y Pruebas de	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN		
Temporal por Concurso de Méritos y Constitución de Bolsa de Trabajo		N° Registro	
		Fecha:	

1. DATOS DEL SOLICITANTE						
Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF				
Dirección						
Código Postal	Municipio		Provincia			
Teléfono	Móvil	Fax	Email			
Plaza		Régimen Laboral				

2. DATOS DE NOTIFICACIÓN				
Persona a notificar:	Medio preferente de notificación			
	o Notificación en Papel			
o Representante	o Notificación Telemática			

3. EXPONE

PRIMERO. Que declaro conocer y aceptar las BASES GENERALES de la convocatoria anunciada en el Tablón de Edictos y en la página web municipal (www.torresandino.es), destinada a la selección y contratación, mediante el sistema de concurso de méritos, de TÉCNICOS EN SOCORRISMO ACÚATICO en régimen laboral, a tiempo parcial, en la modalidad contrato de servicio de duración determinada motivado por la puesta en funcionamiento del Servicio de Piscina Municipal de la Villa, así como la constitución de una bolsa de trabajo para cubrir posibles vacantes.

SEGUNDO. Que declaro reunir todas y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria a la fecha de expiración del plazo de presentación de esta instancia, siendo ciertos los datos y documentos consignados en la presente instancia lo que se acredita con la documentación que acompaño.

TERCERO. Que declaro no padecer enfermedad o defecto físico que impida, imposibilite o reduzca las funciones propias del puesto de trabajo

4. DOCUMENTACIÓN A	APORTAR		
 Fotocopia del DNI o, e Documentación acredi en la fase de concurso 			aleguen a efectos de valoración
5. SOLICITA			
Que se admita la present	te solicitud para e	l proceso :	selectivo mencionado.
6. AVISO LEGAL			
U. AVISO LLUAL			
De conformidad con la Lo Datos de Carácter Persor			de diciembre, de Protección de ente:
			tengan de su solicitud serán un fichero propiedad de este
 Los datos obtenidos e identidad, para la realiza 			r utilizados, salvaguardando su
así como de solicitar, en	su caso, su rectifi	icación, op	momento a los datos facilitados, osición o cancelación, dirigiendo ón acreditativa de su identidad,
En	, a	de	de 2019.
			
	El solici	tante,	
	Fdo.:		

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE TORRESANDINO.