



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

ANEXO I: MODELO SOLICITUDE PEÓN DE OBRAS E SERVIZOS MULTIPLES_ PROGRAMA PEL CONCELLOS

NOME E APELIDOS:.....DNI.....

ENDEREZO.....C.P.....

MUNICIPIO..... TELÉFONO.....

EMAIL.....DATA NACEMENTO:.....

EXPÓN:

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para cubrir, mediante concurso -oposición dunha praza **de PEON DE OBRAS E SERVIZOS MULTIPLES**.

-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declara coñecer e aceptar.

-Que xunta coa presente instancia a seguinte documentación, (**marcar o que corresponda**):

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia do carné de conducir
- Fotocopia da titulación esixida
- Fotocopia do Celga 2 ou título de galego equivalente.
- Fotocopia dos contratos de traballo ou certificados de empresa, si é o caso.
- Informe de vida laboral
- Tarxeta de desemprego actualizada, ou ben Informe do SPE dos períodos de inscrición.
- Xustificante de pago de taxas
- Que estou encadrado dentro do seguinte colectivo(indicar segundo a base 3.3
.....
.....

En base ao exposto, SOLICITA:

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas selectivas convocadas.

Así mesmo, AUTORIZA:

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios e na sede electrónica, aos efectos de dar a publicidade esixida ao procedemento do Programa de integración laboral da Deputación da Coruña.

Así mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

Zas, _____ de _____ de _____

Asdo: _____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS