



**ANEXO I INSTANCIA**

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

*De conformidade coas bases que regulan a contratación temporal de tres traballadores/as según a Orde do 14 de xullo de 2016 da Consellería de Economía, Emprego, e Industria, pola que se establecen as bases que regulan as axudas e subvencións para o fomento do emprego (Aprol Rural) e se procede á súa convocatoria para o exercicio do ano 2016*

**DECLARO:**

1º.- Que coñezo na súa integridade as bases que rexen a convocatoria e cumpro cos requisitos que se indican na base segunda das bases de selección para poder participar no procedemento.

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, compulsada polo Concello de Salceda de Caselas ou Notario.                                  |
|              | Acreditación de estar en posesión da titulación esixida en función do posto ao que se opta conforme aos requisitos de titulación establecidos na base 2ª. |
|              | Certificado de períodos de inscrición coma demandante de emprego.   |
|              | <b>Anexo II.</b> Relación de <u>méritos</u> que alega e documentación xustificativa de cada un deles.   |

De conformidade co disposto no art. 5.1 LO 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos, infórmase:

- Que os seus datos persoais serán tratados unica e exclusivamente para este proceso de selección.
  - Que o destinatario dos seus datos persoais é o Concello de Salceda de Caselas.
  - Que pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o Concello de Salceda de Caselas.
  - Que o responsable do tratamento é o Concello de Salceda de Caselas.
- Salceda de Caselas, ..... de ..... de 2016

SINATURA:

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS**





**ANEXO II**

**RELACIÓN DE MÉRITOS**

|                      |  |
|----------------------|--|
| NOME E APELIDOS      |  |
| Nº DNI               |  |
| POSTO AO QUE SE OPTA |  |

**RELACIÓN DE MÉRITOS QUE SE XUSTIFICAN E FORMA DE ACREDITACIÓN:**

Salceda de Caselas,.....de.....2016

Asdo:

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS**





**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/a.....  
provisto/a de D.N.I. nº....., con enderezo na  
R/.....núm. .... piso.....  
C.P.....  
Localidade,.....Municipio.....  
Provincia.....C.P.....Teléfono.....

De conformidade coas bases que regulan a contratación temporal de tres traballadores/as según a *Orde do 14 de xullo de 2016 da Consellería de Economía, Emprego, e Industria, pola que se establecen as bases que regulan as axudas e subvencións para o fomento do emprego (Aprol Rural) e se procede á súa convocatoria para o exercicio do ano 2016*

**DECLARO:**

**Primeiro**, que nos últimos doce meses non tiven contrato laboral co Concello de Salceda de Caselas.

**Segundo**, non ter sido contratado por un periodo igual ou superior a seis meses con cargo ás axudas concedidas no ano 2015 pola Consellería de Traballo e Benestar no ámbito de colaboración coas entidades locais e coas entidades sen ánimo de lucro, en materia de políticas activas de emprego, para a contratación de persoas traballadoras desempregadas.

Salceda de Caselas,.....de.....2016

**Asdo:**

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS**





**ANEXO IV DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO EN  
MOTIVOS DE INCOMPATIBILIDADE**

**(a presentar no caso de resultar seleccionado)**

D/a.....  
provisto/a de D.N.I. nº....., con enderezo na  
R/.....núm. .... piso.....  
C.P.....  
Localidade,.....Municipio.....  
Provincia.....C.P.....Teléfono.....

De conformidade coas bases que regulan a contratación temporal de tres  
traballadores/as según a *Orde do 14 de xullo de 2016 da Consellería de Economía,  
Emprego, e Industria, pola que se establecen as bases que regulan as axudas e  
subvencións para o fomento do emprego (Aprol Rural) e se procede á súa  
convocatoria para o exercicio do ano 2016*

**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.

Salceda de Caselas,.....de.....2016

Asdo:

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS**





**ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADES FAMILIARES**

Só en caso de ter persoas a cargo e que formen parte da unidade familiar (a unidade familiar está composta pola persoa que opta ao posto, polo cónxuxe e os seus fillos menores de 26 anos ou maiores con discapacidade, persoas maiores incapacitadas ou menores en acollemento).

|                      |  |
|----------------------|--|
| NOME E APELIDOS      |  |
| Nº DNI               |  |
| POSTO AO QUE SE OPTA |  |

**DECLARO:**

Ter ao meu cargo as seguintes persoas que non perciben ningún tipo de ingreso:

| NOME E APELIDOS | PARENTESCO |
|-----------------|------------|
|                 |            |
|                 |            |
|                 |            |
|                 |            |
|                 |            |
|                 |            |
|                 |            |

Salceda de Caselas,.....de.....2016

Asdo:

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS**

