



INSTANCIA SOCORRISMO VERANO 2017

D/DÑA. _____
DNI _____
DOMICILIO _____
Teléfono de contacto: _____

EXPONE:

Que teniendo constancia de la convocatoria de ocho plazas por el Ayuntamiento de **Tapia de Casariego**, categoría profesional socorrista acuático, para La temporada estival 2017

SOLICITA:

Tomar parte en el proceso de selección para cubrir el citado puesto, y que acompaña los siguientes documentos:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORIZO (márquese si procede):

Al Ayuntamiento de Tapia de Casariego a comprobar que he trabajado como socorrista acuático para ese Ayuntamiento los periodos y años que se indican a continuación:
.....
.....
.....
.....
.....

Al Ayuntamiento de Tapia de Casariego a comprobar mi empadronamiento

En Tapia de Casariego a..... de..... de 2017

FIRMA



D/DÑA.....,
DNI.....

Formulo DECLARACIÓN RESPONSABLE relativa a no padecer ninguna enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las funciones propias del puesto de trabajo socorrista acuático y de no haber sido separado mediante expediente administrativo (disciplinario) del servicio de las administraciones públicas, ni hallarme inhabilitado para el desempeño de funciones públicas por sentencia firme.

Así mismo, DECLARA:

- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base 5ª convocatoria aprobada por Resolución de la alcaldía de Tapia de Casariego de fecha 23 de mayo de 2017 a la que en este acto se presenta.
- Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, habilitándose al Ayuntamiento de Tapia de Casariego para que compruebe su veracidad por los medios que considere oportunos
- Que autoriza al Ayuntamiento de Tapia de Casariego a recabar cuantos datos personales sean necesarios exclusivamente para realizar el proceso de selección y contratación de la presente convocatoria.

En Tapia de Casariego a..... de..... de 2017.

FIRMA



D/DÑA.....
DNI.....

Como candidato a ser contratado como socorrista acuático durante la temporada de verano 2016 por el Ayuntamiento de Tapia de Casariego de casariego en lugar y fecha abajo indicadas formulo la presente

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

- Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases reguladoras del proceso de selección aprobadas por Resolución de la Alcaldía de fecha 22 de mayo de 2016.
- Que son ciertos los datos consignados en la solicitud presentada, habilitándose al Ayuntamiento de Tapia de Casariego para que compruebe su veracidad por los medios que considere oportunos
- Que me encuentro disponible para trabajar en el puesto referido, si soy contratado, en el periodo comprendido entre el 25 de junio y el 11 de septiembre de 2016.
- Que, salvo por causa sobrevenida de salud o fuerza mayor, en caso de cese voluntario preavisaré con quince días de antelación.

En Tapia de Casariego a..... de..... de 2016.

FIRMA