

ANEXO I: MODELO DE INSTANCIA

D/D^a _____ con data de nacemento _____ con DNI nº _____, con domicilio a efectos de notificacións en _____ (teléfono _____, correo electrónico _____) ante o Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Viana do Bolo, COMPARECE e DI:

- a) Que coñece e acepta as bases que van a rexer a selección de persoal laboral temporal mediante o sistema de concurso de méritos para o posto de

TÉCNICO-A DE TURISMO.

- b) Que desexa ser admitido á proba selectiva convocada
- c) Que reúne todos e cada un dos requisitos establecidos nas bases da convocatoria
- d) Que adxunta á presente:
- Copia do Documento Nacional de Identidade, ou pasaporte.
 - Copia do título académico
 - Carné de conducir B cando proceda
 - Declaración de incompatibilidades (Anexo II)
 - Documentos ós efectos da súa valoración na fase de concurso, segundo o estipulado na base sétima (Anexo III).

Autorizar ó Concello de Viana do Bolo á publicación dos seus datos persoais na páxina web do Concello.

Por todo o exposto, SOLICITA que se teña por presentada esta solicitude e sexa admitido á selección.

En _____, ____ de _____ de 2021

Asdo.: _____

ANEXO II DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES

D/D^a _____ con data de nacemento _____ con DNI nº _____, con domicilio a efectos de notificacións en _____ (teléfono _____, correo electrónico _____) ante o Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Viana do Bolo,

DECLARO baixo a miña responsabilidade,

PRIMEIRO.- Non estar afectado/a por ningún motivo de incompatibilidade, aos efectos previstos no artigo dez da Lei 53/1984, de 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ó servizo das Administracións Públicas.

SEGUNDO.- Non vir desempeñando ningún posto o actividade no sector público nin realizo actividades privadas incompatibles ou que requiran recoñecemento de compatibilidade, aos efectos do artigo 13.1 do Real Decreto 598/85, de 30 de abril.

TERCEIRO.- Non estar separado mediante expediente disciplinario do servizo nin estar inhabilitado para o exercicio de funcións públicas.

CUARTO.- Non padecer enfermidade ou limitación e defecto físico ou psíquico que impida o desempeño das funcións correspondentes ó posto de traballo.

E para que conste aos efectos de solicitude do/s posto/s de traballo ofertados, firmo a presente declaración, en _____ o _____ de _____ de 2021.

Asdo.: _____

ANEXO III

DOCUMENTOS ÓS EFECTOS DA SÚA VALORACIÓN NA FASE DE MÉRITOS

D/D^a _____ con data de nacemento _____ con DNI nº _____, con domicilio a efectos de notificacións en _____ (teléfono _____, correo electrónico _____) ante o Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Viana do Bolo, ACHEGO a seguinte DOCUMENTACIÓN:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.

En _____ o _____ de _____ de 2021

Asdo.: _____