



CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS

A Carballa, s/n - Cesullas
15115 CABANA DE BERGANTIÑOS
(A Coruña)
C.I.F.: P1501400D

Teléfonos 981 75 40 20 - 981 75 42 30
Telefax 981 75 42 29
www.concello-cabana.es
cabana@concello-cabana.es

ANEXO II

MODELO DE INSTANCIA

D./D.^a _____, de
_____ anos, con DNI _____ e domicilio en
_____, n.º _____, piso _____, C.P.
_____, da localidade _____, e teléfono _____,
correo electrónico _____

EXPOÑO:

Que desexo participar no proceso selectivo convocado polo Concello de Cabana de Bergantiños para a **SELECCIÓN DE DOUS PEÓNS, EN RÉXIME DE INTERINIDADE.**

DECLARO baixo xuramento:

- Non padecer enfermidade ou defecto físico/psíquico, que impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes á praza a que se opta.
- Non estar incurso en causa de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente. Non estar separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera Administración Pública, nin estar inhabilitado para o exercicio das funcións por sentenza firme.
- Reunir todos os requisitos esixidos referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación da solicitude nas bases de selección, que coñezo e acepto, que son certos os datos que figuran nesta instancia, comprometéndome a xustificalos documentalmente cando sexa requirido para iso.

Polo exposto, SOLICITO:

1.º. Ser admitido no proceso de **SELECCIÓN DE DOUS PEÓNS, EN RÉXIME DE INTERINIDADE (E BOLSA DE EMPREGO)** achegando para estes efectos a seguinte documentación:

- ☐ DNI, pasaporte ou documento de identidade correspondente ao Estado de procedencia.
- ☐ Relación dos méritos alegados e documentación acreditativa destes.
- ☐ Permiso de conducir B
- ☐ Certificado Celga 1 ou documento equivalente.
- ☐ Documento acreditativo do pago das taxas ou certificado de minusvalía (igual ou superior ao 33%).

Así mesmo, AUTORIZO:



CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS

A Carballa, s/n - Cesullas
15115 CABANA DE BERGANTIÑOS
(A Coruña)
C.I.F.: P1501400D

Teléfonos 981 75 40 20 - 981 75 42 30
Telefax 981 75 42 29
www.concello-cabana.es
cabana@concello-cabana.es

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a Bolsa, a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios do Concello, aos efectos de dar a publicidade esixida ao procedemento da **SELECCIÓN DE DOUS PEÓNS, EN RÉXIME DE INTERINIDADE (E BOLSA DE EMPREGO)**

-
- Expresamente autorizo a que se me chame e envíen SMS ao número de teléfono indicado nesta solicitude.

Cabana de Bergantiños, ____ de _____ de 2025

(sinatura)

Asdo. (nome e apelidos)

SR. ALCALDE DO CONCELLO CABANA DE BERGANTIÑOS"

Relación dos méritos que se achegan: