

**MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO PARA A FORMACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO PARA A COBERTURA TEMPORAL DUNHA PRAZA DE MÉDICO/A PARA A UNIDADE DE CONDUTAS ADITIVAS (UCA) DO CONCELLO DE RIBEIRA.**

APELIDOS E NOME:		
DNI:		
ENDEREZO:		
Rúa:		
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono de contacto:		
Conta de correo electrónica [campo non obrigatorio] (*):		

(\*) Para as persoas que opten por relacionarse electronicamente con esta Administración para as comunicacións ou notificacións non suxeitas a publicación neste procedemento, a comunicación da dirección de correo electrónica servirá para enviarlle un aviso, informándolle da posta a disposición dunha notificación na sede electrónica da Administración ou na dirección electrónica habilitada única. En todo caso, a falta da práctica deste aviso no impedirá que a notificación sexa considerada plenamente válida.

Tendo coñecemento da convocatoria publicada no Boletín Oficial da Provincia número ....., de data ...../...../....., para a formación dunha BOLSA DE EMPREGO para a cobertura temporal dunha praza de MÉDICO/A PARA A UNIDADE DE CONDUTAS ADITIVAS DO CONCELLO DE RIBEIRA, mediante o sistema de concurso de méritos e entrevista:

1) SOLICITO tomar parte no devandito procedemento selectivo.

2) DECLARO que son certos os datos consignados nesta solicitude e que reúno todos e cada un dos requisitos necesarios para a contratación laboral temporal e os sinalados na correspondente convocatoria.

3) DECLARO:

Non ter sido despedido/o mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha Administración Pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin atoparse na situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, cando se trate de acceder á mesma categoría profesional á cal se pertencía. E no suposto de ser nacional doutro Estado, non acharse inhabilitado/a ou en situación equivalente nin ter sido sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, non seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

Non estar afectada/o por ningunha das causas de incompatibilidade ou de incapacidade de conformidade co disposto na Lei 53/1984, do 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ao servizo das Administracións Públicas.

4) ACHEGO os seguintes documentos – base 6- (marcar con “X”):

- Documento nacional de identidade, NIE, pasaporte ou documento equivalente válido en dereito.
- A titulación esixida para participar no proceso.
- Certificación de aptitude do Celga 4 ou superior, ou do curso de aptitude equivalente ou ben a validación correspondente.
- Xustificante do ingreso da taxa dos dereitos de exame.

- Acreditación de situación de desemprego (no seu caso).
- Certificado de discapacidade (no seu caso) xunto co certificado de compatibilidade co posto de traballo.
- Certificación negativa do Rexistro Central de delincuentes sexuais.
- Relación de méritos..
- Copia da documentación acreditativa dos méritos alegados.

5) AUTORIZO ao Concello de Ribeira a relacionarse electronicamente en todos os trámites deste procedemento non suxeitos a publicación, que precisen de comunicación ou notificación individual (Marcar cun "X". De non marcar ningunha das celas entenderase que o opositor non autoriza a comunicación electrónica).

- SI
- NON

Lugar, data e sinatura.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE RIBEIRA