



## Concello de Castroverde

---

### **ANEXO I**

#### **MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCEDIMENTO DE SELECCIÓN PARA A FORMACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO DE CARÁCTER TEMPORAL DE PERSOAL DE LIMPEZA DE CENTROS EDUCATIVOS E DEPENDENCIAS MUNICIPAIS DO CONCELLO DE CASTROVERDE, EN RÉXIME DE DEREITO LABORAL TEMPORAL, MEDIANTE O SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN.**

Nome e apelidos:.....

DNI/Pasaporte:.....

Enderezo a efectos de notificacións:.....

.....

Código postal..... Municipio.....

Provincia..... Teléfono/s.....

Correo electrónico.....

**PERSOA CON DISCAPACIDADE?:**

NON.

SI. Grao de discapacidade ..... % (neste caso indíquese si precisa adaptación das probas:  Non.  Si (neste caso describa en documento adxunto as adaptacións que solicita).

Tendo coñecemento da convocatoria publicada no BOP da Lugo número.....de data...../...../....., para a formación dunha bolsa de emprego de persoal laboral temporal na categoría de limpeza de edificios municipais do Concello de Castroverde,

1º) **SOLICITO**, tomar parte no devandito procedemento selectivo.

2º) **DECLARO**, que son certos todos os datos consignados nesta solicitude e que reúne todos e cada un dos requisitos necesarios para participar nos procesos selectivos convocados polas administracións públicas e os sinalados nas bases que rexen este procedemento.

3º) **ACHEGO** copia dos seguintes documentos (marcar cun x o que corresponda):

Documento nacional de identidade, pasaporte ou tarxeta de residente.

Tarxeta ou xustificante de atoparse na situación de demandante de emprego.

Relación dos méritos alegados para a valoración da fase de concurso.

De ser o caso, certificación de ter un grao de discapacidade igual ou superior ao 33% expedida pola administración correspondente e certificación acreditativa da súa compatibilidade co posto de traballo.

Declaración responsable segundo o modelo que se insire nas bases que rexen este procedemento como Anexo II.

(Lugar, data e sinatura)

---

**Concello de Castroverde**

Plaza do Concello, nº 2, Castroverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



## Concello de Casterverde

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CASTROVERDE

---

### ANEXO II

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE Á QUE SE REFIREN AS BASES QUE REXEN O PROCEDEMENTO DE SELECCIÓN PARA A FORMACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO DE PERSOAL LIMPEZA DE CENTROS EDUCATIVOS E DEPENDENCIAS MUNICIPAIS DO CONCELLO DE CASTROVERDE, MEDIANTE O SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN.**

Nome e apelidos:.....  
DNI/Pasaporte:.....  
Enderezo a efectos de notificacións:.....  
.....  
Código postal..... Municipio.....  
Provincia..... Teléfono/s.....  
Correo electrónico.....

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

Non estar afectada/o por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas, nin ter sido separada/o do servizo de calquera das administracións públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas por expediente disciplinario ou resolución xudicial firme nin encontrarse en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, ou para exercer funcións similares ás que se desempeñaba no caso do persoal laboral.

(Lugar, data e sinatura)

---

**Concello de Casterverde**

Plaza do Concello, nº 2, Casterverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



## Concello de Casto Verde

---

### **ANEXO III**

#### **MODELO DE CERTIFICACIÓN DE SERVIZOS PRESTADOS PARA AS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMO PERSOAL FUNCIONARIO.**

DON/DONA.....EN  
CALIDADE DE.....,

**CERTIFICO:** Que don/dona....., con documento nacional de identidade número....., prestou servizos en .....(1) nos postos de traballo que de seguido se indican (2):

DENOMINACIÓN POSTO DE TRABALLO:

TAREFAS DESENVOLTAS:

TIPO DE RELACIÓN(3):

ESCALA:

SUBESCALA:

CORPO:

GRUPO:

% XORNADA DE TRABALLO:

TOMA DE POSESIÓN:

CESE:

(Lugar, data e sinatura)

(1)departamento, negociado ou servizo e administración pública.

(2)o cadro repetirase tantas veces como postos desempeñados.

(3)funcionario de carreira, funcionario interino ou funcionario en prácticas.

---

**Concello de Casto Verde**

Plaza do Concello, nº 2, Casto Verde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



## Concello de Casto Verde

---

### **ANEXO IV**

#### **MODELO DE CERTIFICACIÓN DE SERVIZOS PRESTADOS PARA AS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMO PERSOAL LABORAL.**

DON/DONA.....EN

CALIDADE DE .....,

CERTIFICO: Que a persoa que se identifica a continuación prestou os seguintes servizos para esta Administración Pública:

#### **IDENTIFICACIÓN DA PERSOA CONTRATISTA**

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL:.....

DNI/PASAPORTE/CIF:.....

#### **OBXECTO DO CONTRATO**

DESCRIPCIÓN DO OBXECTO:

APELIDOS E NOME E DNI OU PASAPORTE DA/S PERSOA/S FÍSICA/S ENCARGADA DA PRESTACIÓN:

TAREFAS DESENVOLTAS POR CADA UNHA DAS PERSOAS FÍSICAS ENCARGADAS DA PRESTACIÓN:

NÚMERO DE HORAS Á SEMANA OU AO MES DE ADICACIÓN AO SERVIZO POR CADA PERSOA FÍSICA ENCARGADA DA PRESTACIÓN:

#### **DURACIÓN DO CONTRATO**

DATA DE INICIO:

DATA DE REMATE:

(Lugar, data e sinatura)

DILIXENCIA.- Póñoa eu, Secretaria-Interventora, para facer constar que as presentes Bases foron aprobadas pola Xunta de Goberno Local en sesión do 5 de novembro de 2020

DOCUMENTO ASINADO ELECTRONICAMENTE

---

**Concello de Casto Verde**

Plaza do Concello, nº 2, Casto Verde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011