



## Concello de Castrolverde

### ANEXO I: SOLICITUDE

### SELECCIÓN DE PERSOAL PARA BOLSA DE EMPREGO COMO FUNCIONARIO INTERINO.

DATOS DO EMPREGO QUE SOLICITO	
DENOMINACIÓN:	TRABALLADOR/A SOCIAL
RÉXIME XURÍDICO:	FUNCIONARIO Escala Administración Especial, Subescala técnicos medios. Subgrupo de clasificación profesional A2.
Data da Publicación da Convocatoria no BOP:	

DATOS PERSOAIS		
PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:	NOME:
DNI:	TELÉFONO DE CONTACTO PARA OS CHAMAMENTOS:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
ENDEREZO:		MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:

#### EXPÓN:

Que tendo coñecemento da apertura do prazo de presentación de instancias da BOLSA DE TRABALLO PARA COBERTURA INTERINA DO POSTO DE TRABALLADOR/A SOCIAL DO CONCELLO DE CASTROVERDE.

#### DECLARO:

Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases da convocatoria:

- Ter nacionalidade española, ou estar nalgún dos supostos establecidos no artigo 57 do RDL. 5/2015, polo que se aproba o texto refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público.
- Ter cumpridos 16 anos de idade e non exceder da idade máxima establecida para a xubilación forzosa.
- Estar en posesión da titulación esixida nas Bases da convocatoria na data na que finaliza o prazo de presentación de solicitudes.
- Posuír a capacidade física e psíquica necesaria para o exercicio das funcións correspondentes ao posto de traballador social, Escala Administración Especial, Subescala técnicos medios, subgrupo de clasificación profesional A2.

E efectuando pola presente Declaración responsable da exactitude e veracidade da copia da documentación que se aporta xunto á presente:

**Concello de Castrolverde**



## Concello de Castrolverde

---

- Copia auténtica do DNI
- Copia auténtica da titulación establecida como requisito de acceso na categoría á que opta.
- Copia de acreditación de coñecemento de lingua galega para exención da realización de proba de galego (CELGA 4 ou equivalente)
- Fotocopia simple dos documentos que serven de proba para a xustificación dos méritos que se alegan para a súa valoración
- Acreditación da discapacidade, de ser o caso.

Por todo o exposto **SOLICITA:**

- Ser admitido para participar no procedemento selectivo para conformar os integrantes dunha bolsa de emprego coa finalidade da súa contratación, cando se faga necesaria, como traballador social, Escala Administración Especial, Subescala técnicos medios. Subgrupo de clasificación profesional A2.

Manifesto a miña vontade de facer o exame no idioma:

- Galego
- Castelán

En Castrolverde,.....de..... de 2022

Asinado

De acordo co establecido no Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Persoais (RXP), informámoslle que o responsable do tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Castrolverde, con enderezo na Praza do Concello, nº 2, CP 27120, en Castrolverde (Lugo). A lexitimación para o tratamento dos seus datos persoais é o consentimento expreso e explícito que nos outorga mediante a firma do presente documento. Os seus datos persoais serán empregados para a correcta xestión da actividade na que se inscribe, facturación e cobro do servizo, así como para a xestión administrativa e contable derivada da actividade solicitada. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo que exista unha obriga legal. Vostede ten dereito a acceder, rectificar ou suprimilos seus datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional e detallada de protección de datos, que pode consultar nas oficinas do concello sitas no enderezo enriba indicado ou ben solicitándoa no enderezo electrónico: [info@concellodecastrolverde.com](mailto:info@concellodecastrolverde.com)

**AO ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROLVERDE**

---

**Concello de Castrolverde**

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