

ANEXO I

| DATOS DO SOLICITANTE | |
|--------------------------------------|--|
| Nome e apelidos | |
| NIF | |
| Enderezo a efectos de notificación | |
| Municipio, Código Postal e Provincia | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

EXPÓN:

Vista a convocatoria do proceso selectivo para a creación dunha bolsa de emprego de capataces de limpeza de praias

SOLICITA:

A súa admisión ás probas de referencia, para o que acompaña a seguinte documentación:

- fotocopia do DNI.
- fotocopia do carné de conducir B e declaración de non ter impedimento para a utilización do vehículo propio para a realización do traballo.
- fotocopia do certificado de escolaridade ou equivalente.
- fotocopia do certificado que acredite, como mínimo, CELGA 1 ou equivalente.
- Documento de autoliquidación e xustificante bancario do seu aboamento ou de ser o caso: certificado de desemprego, emitido polo Instituto Nacional de Emprego ou, no seu caso, polo Servizo Rexional de Emprego que corresponda, no que se indique que figura como demandante de emprego, cunha antigüidade mínima de 6 meses, referida á data de publicación da convocatoria das probas selectivas de que se trate.

Por todo o exposto, SOLICITO: Ser admitido a participar en dito proceso selectivo,

En Porto do Son, ____ de _____ de 2022.

(sinatura)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE PORTO DO SON.

CAPATACES PARA A CAMPAÑA DE LIMPEZA DE PRAIAS 2022

MODELO DE DECLARACIÓN DE NON TER IMPEDIMENTO PARA A UTILIZACIÓN DO VEHÍCULO PROPIO PARA A REALIZACIÓN DE TRABALLO.

| DATOS DO SOLICITANTE | |
|--------------------------------------|--|
| Nome e apelidos | |
| NIF | |
| Enderezo a efectos de notificación | |
| Municipio, Código Postal e Provincia | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

DECLARO: non ter impedimento para a utilización do vehículo propio para a realización do traballo de capataz de limpeza de praias.

Porto do Son, de 2022.

MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TAXAS**Datos do solicitante**

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nome e apelidos | | | |
| D.N./N.I.F | | Teléfono | |
| Domicilio | | | |
| Email | | | |

Datos do representante

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nome e apelidos | | | |
| D.N./N.I.F | | Teléfono | |
| Domicilio | | | |
| Email | | | |

CONCEPTOS

| 17. Dereitos de exame | | Euros |
|--------------------------------|--|---------|
| <i>Probas selectivas para:</i> | | |
| a | Subgrupo A1 ou persoal laboral equivalente | 25,00 € |
| b | Subgrupo A2 ou persoal laboral equivalente | 20,00 € |
| c | Grupo B ou persoal laboral equivalente | 15,00 € |
| d | Subgrupo C1/C2 ou persoal laboral equivalente | 10,00 € |
| e | Agrupacións profesionais ás que fai referencia a disposición adicional sétima do Texto Refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público ou persoal laboral equivalente | 5,00 € |

LIQUIDACIÓN

| Nº Tarifa | Importe parcial |
|---------------------------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| IMPORTE TOTAL A INGRESAR | |

Consentimento e deber de información ós interesados sobre Protección de datos

- Fun informado de que esta entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.
- Presto o meu consentimento para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Porto do Son, ____ de ____ do 20 ____
Asdo.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PORTO DO SON

NON SE LIQUIDARÁN AS TAXAS DAS QUE RESULTEN DÉBEDAS INFERIORES A 3,5 EUROS

FORMA E LUGAR PARA REALIZAR O PAGO: O pago deberá realizarse mediante ingreso na conta bancaria que o Concello de Porto do Son ten na entidade bancaria: ABANCA Corporación Bancaria S.A. : IBAN ES24 2080 0312 45 3110000102

Este documento non será válido se non se acompaña do correspondente xustificante bancario do pago.
Consente o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Porto do Son relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicie o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.