**ANEXO I**

Dº./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. nº

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e domicilio a efectos de notificacións en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPÓN:

Que ten coñecemento da convocatoria pública efectuada polo Concello de Silleda e desexa

participar na selección para a realización da obra ou servizo denominado **“SALVAMENTO E**

**SOCORRISMO PISCINAS DE MUNICIPAIS DE SILLEDA PARA O VERÁN DE 2021, PARA POSTO SOCORRISTA NON SUBVENCIONADO”**

Para ese efecto faise constar:

Que reúne todos e cada un dos requisitos esixidos na base segunda da convocatoria.

Que coñece e acepta as bases da convocatoria

Que aporta a seguinte documentación:

Solicitude de participación anexas ás Bases

Título Oficial de Socorrista Acuático ou equivalente homologado.

Acreditación e inscrición no Rexistro Profesional de Socorristas.

Certificado negativo do Rexistro Central de Delincuentes Sexuais.

Fotocopia compulsada do DNI

Fotocopia do carné de conducir.

Copia da tarxeta de demanda de emprego actualizada.

Certificados correspondentes aos méritos alegados.

Declaracións xuradas ás que se refire o apartado 2 das presentes bases.

SOLICITA:

Ser admitido/a a participar na presente convocatoria.

O/A abaixo asinante declara baixo a súa responsabilidade que son certos os datos obrantes na

presente solicitude e que reúne todas e cada unha das condicións e requisitos esixidos para

participar na presente convocatoria, así como que acata integramente o contido das bases.

En Silleda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Asdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SILLEDA

**ANEXO II**

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dº./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con

D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e domicilio a efectos de notificacións en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPÓN:

Que participa na convocatoria “**SALVAMENTO E SOCORRISMO PISCINAS DE MUNICIPAIS DE SILLEDA PARA O VERÁN DE 2021, PARA POSTO SOCORRISTA NON SUBVENCIONADO”**

Que por isto, e para poder formalizar o contrato de traballo,

**DECLARA EXPRESAMENTE**:

1º.- Non estar separado mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha

administración pública nin estar inhabilitado para o exercicio das funcións públicas.

2º.- Non estar incurso en causa de incapacidade ou incompatibilidade referida ao

nomeamento de toma de posesión.

3º Non padecer enfermidade ou defecto físico que impida o normal desenvolvemento

das función correspondentes ás devanditas prazas. Acreditarase mediante declaración

xurada.

Silleda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Asdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SILLEDA