**ANEXO II (SOLICITUDE)**

SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NAS PROBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 1 PRAZA DE TRABALLADOR/A SOCIAL DO CADRO DE PERSOAL LABORAL TEMPORAL DO CONCELLO DE POL

**I.- DATOS DO SOLICITANTE.**

* Nome e apelidos:
* D.N.I.:
* Teléfono de contacto:
* Dirección postal completa:

**EXPOÑO:**

**Primeiro:** Que son coñecedor/a da convocatoria para cubrir de maneira temporal a praza de traballador/a social.

**Segundo:** Que acepto as bases e que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos na convocatoria, en concreto os seguintes:

-Ter nacionalidade española, comunitaria ou asimilada.

-Ter cumpridos dezaseis anos e non exceder, no seu caso, da idade máxima de xubilación forzosa.

-Estar en posesión do título de Diplomatura ou Grado en Traballo Social esixido nas bases específicas que rexen a convocatoria ou en condicións de obtelo na data na que remate o prazo de presentación de instancias.

-Posuír a capacidade física e psíquica necesaria para o exercicio das correspondentes funcións.

-Non estar inhabilitado nin suspendido para o exercicio de funcións públicas e non ter sido separado do servizo dunha Administración Pública.

**Terceiro:** Que me comprometo, no caso de obter a praza, e dentro do prazo sinalado nas bases da convocatoria, a presentar os documentos relacionados nas mesmas, así como cumprir os demais requisitos esixidos nas referidas bases, en particular os que sinala a Lei 53/1984, de 26 de decembro, de incompatibilidades do persoas ao servizo das Administracións Públicas.

**Cuarto:** Que aporto todos os documentos que se relacionan nas presentes bases.

**SOLICITO** ser admitido na convocatoria citada, a fin de participar nas probas de selección correspondentes.

Sinatura do/da solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE POL (LUGO)**

**ANEXO III (DECLARACIÓN RESPONSABLE)**

Don/a......................................................................................................................con DNI...............................................

Declaración baixo xuramento:

Primeiro: non ter sido separado/a mediante expediente disciplinario, do servizo das Administracións Públicas, nin atoparme inhabilitado para o exercicio de funcións públicas e de non atoparme incuso en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determinen a lexislación vixente.

Segundo: non padecer enfermidade nin defecto físico ou psíquico incompatible co normal desenrolo das funcións de TRABALLADOR/A SOCIAL.

Sinatura do/da solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE POL (LUGO)**