



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA (Cáceres)

C.I.F.: P-1017600 F - C.P.: 10390 - C/. Real, n.º 25 - Tlf.: 927 54 40 37 - Fax: 927 54 44 56

D./D^a. _____, con D.N.I. n.º _____,
y domicilio en _____ C/ _____,

EXPONE

Que, se ha enterado del Anuncio publicado por el Ayuntamiento de SAUCEDILLA (CÁCERES) para contratar a UN trabajador SOCORRISTA, para desempeñar funciones de SOCORRISMO en la piscina municipal de esta localidad durante la campaña de 2015.

Manifiesta que reúne todas y cada una de las condiciones establecidas en la Base 4ª y acepta las Bases de esta convocatoria.

SOLICITA

Ser admitido para tomar parte en las pruebas de selección, para lo que adjunta la documentación requerida en las Bases de convocatoria.

Saucedilla, ____ de ____ de 2015

Fdo. _____.

SRA. ALCALDE-PTE. DEL AYUNTAMIENTO.

SAUCEDILLA



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA (Cáceres)

C.I.F.: P-1017600 F - C.P.: 10390 - C/. Real, n.º 25 - Tlf.: 927 54 40 37 - Fax: 927 54 44 56

DECLARACIÓN JURADA

D./D^a. _____, con D.N.I. n.º _____,
y con domicilio en _____, C/ _____,

DECLARO BA JO MI RESPONSABILIDAD no padecer enfermedad o defecto físico que me impida el normal desarrollo de mis tareas, así como de no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de las Administraciones Públicas, ni hallarme inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, ni encontrarme incurso en causas de incapacidad o incompatibilidad de las establecidas en la legislación vigente.

Y para que conste y a efectos de tomar parte en la contratación de un trabajador con categoría de SOCORRISTA en la piscina municipal, durante la presente temporada de baño del año 2015, firmo la presente declaración en Saucedilla, a _____ de _____ de dos mil quince.

Fdo. _____