

**SOLICITUDE PARA A CONTRATACIÓN LABORAL DUN /HA AUXILIAR DE  
SERVIO NO FOGAR PARA O CONCELLO DE BARBADAS .**

**SOLICITANTE**

Nome:

Apelidos:

DNI:

Domicilio:

Tfno:

**PRAZA QUE SOLICITA:**

**DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGO**

- Copia cotexada do DNI
- Copia cotexada da titulación académica
- Declaración xurada de reunir os requisitos necesarios para contratar co Concello de Barbadás, e de non estar incurso en causa de incapacidade ou incompatibilidade.
- Declaración de méritos que alego

Barbadás,            de            de 2020

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BARBADAS (OURENSE)**

\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,

**DECLARO BAIXO XURAMENTO:**

Que reúno os requisitos necesarios para solicita-la praza de persoal laboral temporal dun/ha auxiliar do SAF para o Concello de Barbadás, de non ser separado mediante expediente disciplinario, do servizo do Estado, das Comunidades Autónomas ou das Entidades Locais, nin estar inhabilitado para o exercicio das funcións públicas, e non estar incurso en causa de incapacidade ou incompatibilidade.

E para que así conste e ós efectos de contratación de persoal para o Concello de Barbadás, asino a presente declaración.

Barbadás,        de        de 2020

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BARBADAS**