



**CONCELLO**  
DE  
**ABEGONDO**  
(A CORUÑA)

D/Dª ..... con DNI número ..... e domicilio a efectos de notificacións en ..  
....., Telf.: ..... e mail:  
....., EXPOÑO:

1 Que coñezo a convocatoria pública parar a contratación laboral temporal de persoas traballadoras desempregadas para a CUADRILLA DE OBRAS E SERVIZOS MUNICIPAIS, FINANCIADA POLA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DA CORUÑA (PROGRAMA PEL-CONCELLOS 2024) / Expte TEDEC: 2024/A008/000001– 2024/G003/000211

2 Que estou interesado/a en participar no proceso selectivo para a/as seguinte/s praza/s ofertada/s a través do decreto da alcaldía núm. 199/2024, do 23/04/2024 polo que se aproban as bases da convocatoria do Programa de axudas á contratación de persoal para a execución de obras e servizos municipais nos concellos da provincia (líña 1.1. PEL-CONCELLOS 2024)

Peón/peoa de obra pública /2 prazas

Peón/peoa forestal / 2 praza

**DECLARO:**

- 1 Que coñezo e acato incondicionalmente as bases da convocatoria
- 2 Que cumpro todos os requisitos esixidos nas bases para participar nesta convocatoria

E por todo o exposto, conforme as bases da convocatoria SOLICITO:

Que sexa tida en consideración a miña solicitude para participar na antedita convocatoria de persoal.

Coa solicitude achego a seguinte documentación esixida nas bases de selección de persoal laboral temporal :

**Documentación que se achega:**

DNI/NIE

ACREDITACIÓN DAS CIRCUNSTANCIAS ACREDITATIVAS DA SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN LABORAL (circunstancias específicas, tales como certificado de minusvalía, informe dos Servizos Sociais e en todo caso **tarxeta de inscrición como demandante de emprego e informe de vida laboral**)

.....  
.....  
.....

DECLARACIÓN/S RESPONSABLE/S (apartado 14. das bases de convocatoria)

TITULACIÓN MÍNIMA NECESARIA:

CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE / ESTUDIOS PRIMARIOS /DECLARACIÓN XURADA SUBSTITUTIVA

ACREDITACIÓN COÑECEMENTO GALEGO ( CELGA 1 OU EQUIVALENTE).

MÉRITOS

EXPERIENCIA:

VIDA LABORAL

CONTRATOS DE TRABALO E/OU CERTICADOS DE EMPRESAS

DECLARACIÓN XURADA



CONCELLO  
DE  
ABEGONDO  
(A CORUÑA)

OUTROS.....

FORMACIÓN:

CURSOS, MÉRITOS OU ACTIVIDADES FORMATIVAS QUE SE RELACIONAN:

.....  
.....

OUTROS

.....  
.....

Abegondo, ..... de ..... de 2024

Asdo: .....

Cláusula xeral:

De acordo co disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informámolo/a de que os datos persoais facilitados se incorporan e manteñen nun ficheiro titularidade do Concello, coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, podendo ser cedidos só nos casos previstos na Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, na medida en que a lei o permita, dos seus datos, comunicándollo por escrito ó Concello, achegando copia de documento que acredite a súa identidade.

SR.ALCALDE DO CONCELLO DE ABEGONDO