La persona que suscribe, solicita ser admitida en el proceso selectivo de la plaza PERSONAL DE APOYO SERVICIOS MPALES. correspondiente al **PLAN INTEGRA VI 2023, (DIPUTACIÓN DE CÁCERES)** y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, **que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en esta plaza,** como personal laboral temporal del Ayuntamiento de Torrecillas de la Tiesa, al **poseer una discapacidad del \_\_\_\_% conforme al certificado que presenta y lo acredita.**

 Igualmente declara que no ha sido separada mediante expediente disciplinario del servicio del Estado, CCAA ni Entidades Locales, ni se halla inhabilitada para el ejercicio de funciones públicas, ni está incursa en causa alguna de incapacidad o incompatibilidad de las establecidas en la legislación vigente.

DATOS PERSONALES:

Nº DNI:

NACIONALIDAD:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

DOMICILIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

e-mail DE CONTACTO:

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD:**

* Fotocopia DNI. (**Solo no empadronados**).
* Fotocopia acreditación minusvalía solicitante.

 - Certificado periodos inscripción desempleo.

 - Certificado convivencia. (**Aporta Ayto. de oficio**)

* Certificados minusvalía, en su caso, de otros miembros de la u. familiar y certificación negativa prestaciones económicas por minusvalía o declaración jurada adjunta firmada.

**Otros méritos alegados y observaciones:**

**-Autoriza al Ayuntamiento a solicitar el certificado de periodos inscripción desempleo.**

**Torrecillas de la Tiesa, de de 2023**

FIRMA:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE **TORRECILLAS DE LA TIESA**

**DECLARACIÓN JURADA**

**D/DÑª……………………………………………………………………………………………………………..**

**NIF Nº………………………………..Domicilio en C/………………………………………………………..**

**Nº …………… de ………………………………………………………………………………………………**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: No cobrar prestación económica por minusvalía.**

**Torrecillas de la Tiesa, de de 2022**