D./DÑª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Domicilio en C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléf.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPONE: que habiendo sido publicado el anuncio de la convocatoria, para la

contratación por concurso de dos plazas portería piscina municipal de Torrecillas de la Tiesa. Por la presente manifiesto reunir los requisitos establecidos en la base 2ª y estar enterad@ de las demás bases de la convocatoria. A los efectos de la base 6ª presento la documentación siguiente que marco con una X: (1)

\_\_\_ CERTIFICADO DE MINUSVALÍA DEL SOLICITANTE Y DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS.

\_\_\_ INFORME DE VIDA LABORAL DEL SOLICITANTE, O JUSTIFICANTE DE SU SOLICITUD. ASÍ COMO DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCEPCIÓN DE PRESTACIONES DE LA S.SOCIAL O CUALQUER OTRO TIPO DE RETRIBUCIÓN.

\_\_\_\_ CERTIFICADO DE MINUSVALÍA DE OTRO MIEMBRO DE LA U.FAMILIAR Y DECLARACIÓN JURADA SOBRE NO PERCEPCIÓN DE PRESTACIÓN ECONÓMICA POR LA MINUSVALÍA O

CUALQUIER OTRA PENSIÓN.

\_\_\_ INFORME DE VIDA LABORAL DE LOS MAYORES DE 16 AÑOS, QUE NO SON PENSIONISTAS.

DECLARO: Haber solicitado telefónicamente informe de vida laboral a la S. Social, con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA: Ser admitido al concurso de méritos convocado.

Torrecillas de la Tiesa, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

 Firma:

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

1. Importante: Para que sean valorados los méritos alegados en cada uno de los apartados, el solicitante DEBE ADJUNTAR a la instancia la documentación que lo acredite, en caso contrario, no podrá puntuarse.

DECLARACIONES AL DORSO.

D……………………………………………………………………, con NIF. Nº…………………………

DECLARO bajo mi responsabilidad que no percibo ninguna pensión o prestación similar (excepto la de minusvalía) y que mis ingresos brutos del mes de junio/2019 al mes de mayo/2020, ascienden a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

Firma:

D……………………………………………………………………, con NIF. Nº…………………………

**DECLARO bajo mi responsabilidad, que los miembros de mi unidad familiar con minusvalía,**

**D……………………………………………………………………… Y Dñª……………………………………………………………., No perciben prestación económica por la minusvalía ni ninguna otra clase de pensión.**

**Firma:**