

ANEXO I.- MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

D./D.^a _____, co DNI
_____ e domicilio en
_____, n.º _____, piso _____
C.P. _____, da localidade _____, con teléfono
_____, e correo electrónico _____

Preferencia de lingua para a realización do exame: **GALEGO**

CASTELÁN

EXPOÑO:

I. Que desexo participar na CONVOCATORIA DO PROCESO SELECTIVO PARA A SELECCIÓN DUN/DUNHA **TÉCNICO/A DE MEDIO AMBIENTE** E A CREACIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO PARA FUTURAS INCORPORACIÓN DE PERSOAL TEMPORAL, E CUXO ANUNCIO E BASES REGULADORAS TEÑEN SIDO OBXECTO DE PUBLICACIÓN NO BOP:

II. Que declaro, baixo a miña responsabilidade, reunir todos os requisitos esixidos para poder participar no antedito proceso selectivo (referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación de solicitudes), segundo o previsto nas bases reguladoras, que coñezo e acepto; declarando tamén a veracidade do que aquí expoño, así como dos datos que figuran nesta instancia, comprometéndome a xustificalo documentalmente cando así sexa requirido, e nos termos do disposto nas propias bases reguladoras.

Polo exposto, **SOLICITO:**

Ser admitido/a neste proceso selectivo; achegando, para estes efectos, e con arranxo ao disposto nas bases reguladoras, a seguinte documentación:

- Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade.
- Copia de documento acreditativo/xustificativo de estar en posesión, ou en

condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de solicitudes, dalgunha das titulacións requiridas para participar no proceso selectivo segundo o disposto na base 4ª.

TÍTULO: _____

Copia de documento acreditativo/xustificativo do nivel coñecemento da lingua galega (CELGA 4, ou equivalente)

Si

Non

Como aspirante coa condición legal de persoa con diversidade funcional achego certificación/documentación acreditativa de dita condición, e da súa compatibilidade coas funcións e tarefas propias das praza convocada, nos termos do previsto, ao efecto, nas bases reguladoras.

Si

Non

E solicito adaptación/axustes para o desenvolvemento do proceso selectivo

Si (achego xunto con esta instancia necesidades específicas de adaptación/axustes solicitadas)

Non

AUTORIZACIÓN

Autorizo ao concello de Outes ao uso dos datos e da documentación presentada, así como da cesión da mesma aos organismos públicos que financian esta contratación.

En....., a de de 2024

Asinado: _____

A ALCALDÍA DO CONCELLO DE OUTES

Concello de Outes

Rúa da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003