

## SOLICITUD PARTICIPACION EN CONCURSO SELECTIVO DE CONTRATACIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_ y domicilio en la C/ \_\_\_\_\_, N<sup>o</sup> \_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ con Tfno: \_\_\_\_\_

### EXPONE

Que estando interesado en ser contratado como peón municipal mediante contrato laboral temporal, acompañando (marcar con una X) la justificación del cumplimiento de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria publicadas en el BOP de fecha 25/03/2019:

- Copia D.N.I. y número S.SOCIAL
- Copia PERMISO CONDUCIR clase B)
- Copia tarjeta inscripción como desempleado demandante de empleo en el ECYL
- Copia permiso manipulador productos fitosanitarios
- Declaración responsable de no padecer enfermedad o limitación física o psíquica y poseer capacidad funcional para el puesto; Y de no hallarse inhabilitado para el desempeño de funciones publicas.
- Certificación de empadronamiento en este Ayto
- Certificación experiencia profesional 3 últimos años en éste Ayto.
- Acreditación experiencia en trabajos de albañilería, construcción y jardinería
- Declaración responsable de cargas familiares a cargo solicitante (si las hay)

### SOLICITA

Que se le admita la solicitud que se presenta y se le tenga en cuenta en la selección que se haga para la contratación.

Villabraz, a \_\_\_\_ de Marzo de 2022  
*(firma)*

**Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Villabraz (León)**

# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CARGAS FAMILIARES

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. número \_\_\_\_\_

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

(marcar con una X lo casilla que proceda)

Que al día de la fecha tengo a mi costa el mantenimiento de las siguientes personas miembros de mi familia:

1.- \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_  
2.- \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_  
3.- \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_  
4.- \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_  
5.- \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_

Familiares que NO perciben salario ni pensión o jubilación ni ayuda económica alguna, dependiendo exclusivamente de mis ingresos.

NO tengo cargas familiares a mi costa.

A, \_\_\_\_ de Marzo de 2022  
(Firma)

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SITUACION ADMINISTRATIVA Y CARENCIA DE EMFERMEDAD O LIMITACION

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. número \_\_\_\_\_

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º.- Que no padezco enfermedad o limitación física o psíquica incompatible con el desempeño de las tareas a desarrollar que figuran (Punto 3.7 de la Oferta de empleo para **2022** publicada en el BOP), poseyendo capacidad funcional para el desempeño de dichas tareas, que son:

- Limpieza viaria y de las redes de saneamiento; - Pequeñas obras de mantenimiento y conservación en edificios públicos y bienes municipales; - Mantenimiento y conservación de jardines y parques públicos; - Manejo de maquinaria necesaria para el cometido de su trabajo: desbrozadora, cortacésped, cortasetos, motosierra, hormigonera, etc...; - Poda de arbolado; - Cualquier otra de naturaleza similar o accesoria a las anteriores que se ordene por la Alcaldía.

2º.- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública, ni me hayo inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas por resolución judicial firme.

A, \_\_\_\_ de Marzo de 2022  
(Firma)

**Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Villabraz (León)**

## AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup>

con D.N.I. número \_\_\_\_\_

### **AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE VILLABRAZ:**

A que en mi nombre y representación solicite del Servicio Público de Empleo de Castilla y León (ECYL) **INFOME DE MI SITUACIÓN LABORAL Y SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL**, con objeto de poder acreditar que soy un trabajador **desempleado inscrito como demandante de empleo no ocupado** en el momento de la contratación.

Lo que se hace constar a los efectos de la instrucción del expediente de contratación de personal laboral con cargo al Plan de Empleo de la Diputación de León del año 2022

A, \_\_\_\_ de Marzo de 2022  
(Firma)