



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### ANEXO I: MODELO SOLICITUDE PEÓN DE OBRAS

NOME E APELIDOS:.....DNI.....

ENDEREZO.....C.P.....

MUNICIPIO..... TELÉFONO.....

EMAIL.....DATA NACEMENTO:.....

#### EXPÓN:

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para cubrir, mediante oposición unha praza de peón de obras .

-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declaro coñecer.

-Que xunta coa presente instancia a seguinte documentación, (**marcar o que corresponda**):

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia do permiso de conducir tipo C
- Fotocopia da titulación esixida
- Fotocopia do Celga 2 ou título de galego equivalente.
- Fotocopia do diploma ou certificado do Curso PRL para operadores de vehículos e maquinaria de movemento de terras
- Xustificante de pago da taxa

#### En base ao exposto, SOLICITA:

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas selectivas convocadas.

#### Así mesmo, AUTORIZA:

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios e na páxina web do concello, aos efectos de dar a publicidade esixida as bases específicas para a selección e contratación temporal dun peón de obras do concello de Zas, e a formación dunha lista de substitución.

Asi mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

Zas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Asdo:** \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS**