



Concello do Porriño

**ANEXO II. MODELO DE SOLICITUDE**

**SOLICITUDE PARA TOMAR PARTE NO PROCESO SELECTIVO PARA A SELECCIÓN DE PERSOAS QUE CONSTITUIRÁN UNHA BOLSA DE EMPREGO PARA PRESTAR SERVIZOS COMO AUXILIAR DE CLÍNICA DA UNIDADE ASISTENCIAL DE DROGODEPENDENCIA DO CONCELLO DE O PORRIÑO (PONTEVEDRA).**

D./D.<sup>a</sup>....., provisto/a  
de DNI ..... , teléfono .....  
con domicilio .....

Sinalando como domicilio a efectos de notificación (indicar a opción elixida):

Dirección física (domicilio):

.....

Dirección electrónica (E-mail):

.....

Ante o Sr. Alcalde do Concello de O Porriño, **EXPÓN**:

Que publicado no Boletín Oficial da Provincia de Pontevedra, nº ..... de data..... o anuncio da convocatoria, polo sistema de polo sistema de **concurso**, para a constitución dunha Bolsa de Emprego para prestar servizos de auxiliar de clínica na Unidade Asistencial de Drogodependencia do concello de O Porriño (UAD), ben por circunstancias de produción, ben por substitución de persoa traballadora ou ben por calquera outra causa prevista na lexislación vixente e segundo a causa habilitante que se produza en cada momento, de conformidade co establecido nestas bases e no artigo 15 do Estatuto dos Traballadores, celebrándose contrato de duración determinada ata que finalice a causa que deu lugar a súa contratación.

Que desexando tomar parte no citado proceso selectivo, **DECLARA** que son certos os datos consignados nesta solicitude e que na data de remate do prazo de presentación de instancias reúne todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases da convocatoria.

Polo exposto e declarado, **SOLICITA**: Que tendo por presentada esta solicitude e documentación que achega coa mesma sexa admitido/a ao proceso selectivo indicado.

**Documentos que achega:**

Fotocopia do DNI ou pasaporte en vigor pasaporte ou documento de identidade correspondente ao Estado de procedencia en vigor..

Fotocopia da titulación esixida.

Declaracións responsables de cumprir os requisitos sinalados na base 2ª, apartados d), e), f) **asinadas polo solicitante**.

Fotocopia dos documentos acreditativos dos méritos que posúe dos comprendidos na base 7ª.  
..... de ..... de 2023.

(Sinatura do/a solicitante)

O/A interesado/a autoriza ao Concello do Porriño á publicación, no taboleiro de anuncios da Sede electrónica e no taboleiro físico de anuncios do Concello do Porriño, e na páxina web municipal [www.oporriño.org](http://www.oporriño.org), dos datos persoais, que consten no expediente da selección e que sexan necesarios publicalos de conformidade con estas Bases. A presentación da documentación requirida para participar no proceso de selección presumirá o consentimento para publicar a información nos termos indicados.

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE O PORRIÑO (Pontevedra)**

1

---

**Concello do Porriño**

C/ Antonio Palacios, 1, Porriño, O. 36400 (Pontevedra). Tfno. 986335000. Fax: 986330579