



Ayuntamiento de Algotocín

ANUNCIO

De conformidad con la Resolución 307/2019 de Alcaldía de fecha 14 de junio de 2019, por medio del presente anuncio se efectúa convocatoria para **CONTRATACIÓN DE SOCORRISTA DE LA PISCINA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ALGATOCÍN.**

Resumen de fechas previstas, de acuerdo con las Bases que son objeto de publicación con este Anuncio:

1. Entidad convocante: Datos generales y datos para la obtención de la información:

- a) Organismo: Ayuntamiento de Algotocín.
- b) Dependencia que tramita el expediente.
- c) Obtención de documentación e información:
 - 1) Dependencia: Secretaría.
 - 2) Domicilio: C/ Fuente, 2.
 - 3) Localidad y código postal: Algotocín, 29491.
 - 4) Teléfono: 952150000.
 - 5) Telefax: 952150081.
 - 6) Correo electrónico: secretaria@algotocin.es
 - 7) Fecha límite de obtención de documentación e información: 21/06/2019.
- d) Número de expediente: 178/2019.

2. Objeto de la convocatoria:

La selección de un Socorrista para la Piscina Municipal en la modalidad de personal laboral temporal.

3. Presentación de solicitudes de participación:

- a) Fecha de inicio de presentación: 15/06/2019.
- b) Fecha límite de presentación: 24/06/2019.
- c) Lugar de presentación:

Registro General del Ayuntamiento de Algotocín o en cualquiera de las formas establecidas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Ayuntamiento de Algotocín

C/ Fuente, 2, Algotocín. 29491 (Málaga). Tfno. 952150000. Fax: 952150081



Ayuntamiento de Algotocín

C/ Fuente nº 2

Algotocín 29.491 (Málaga).

Dirección electrónica: <http://algotocin.sedelectronica.es>

4. Fecha publicación listado provisional: 25/06/2019.
5. Plazo subsanación hasta las 12:00 horas del día 26/06/2019.
6. Fecha publicación listado definitivo: 26/06/2019 a las 15:00 horas
7. Valoración de méritos por el Tribunal: 27/06/2019. Publicándose el listado provisional. Reclamaciones en un día hábil, entendiéndose definitiva si no hubiera reclamaciones.
8. Finalmente se dictará Decreto resolución final.
9. Otros: Anexos I y II.

En Algotocín a fecha de firma electrónica impresa al margen.

EL ALCALDE

Fdo. José Manuel López Gutiérrez



Ayuntamiento de Algotocín

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD

Don/Doña _____ con D.N.I. nº _____
y domicilio en _____
_____, dirección de notificación electrónica (correo electrónico) _____, nº de teléfono _____.

EXPONE

PRIMERO. — Que, ha tenido conocimiento de la convocatoria para **LA SELECCIÓN DE UN SOCORRISTA EN LA MODALIDAD DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL.**

SEGUNDO. — Que, reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.

TERCERO. — Que, declara conocer las bases generales de la convocatoria.

CUARTO. — Acompaño junto a la solicitud la siguiente documentación:

1. Fotocopia compulsada del documento acreditativo de la titulación requerida.
2. Fotocopia compulsada del NIF o, en su caso, pasaporte.
3. Declaración jurada (Anexo II).
4. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público (en su caso).
5. Calificación de minusvalía (en su caso).
6. Certificado de antigüedad de inscripción como demandante de empleo (en su caso).
7. Documentación acreditativa de la experiencia profesional y demás méritos alegados a efectos de valoración en la fase de concurso. Que son los siguientes:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
 13. _____
 14. _____

Por lo expuesto,

SOLICITA:

Que se admita esta solicitud para el proceso de **SELECCIÓN DE UN SOCORRISTA EN LA MODALIDAD DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL.**

En _____, a ____ de _____ de 2.019.

Fdo. _____.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGATOCÍN

Ayuntamiento de Algotocín



Ayuntamiento de Algotocín

ANEXO II. DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña _____ con
D.N.I. nº _____ y domicilio en _____
_____.

DECLARA BAJO JURAMENTO

- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.
- No estar inscrito en el Registro Central de Delincuentes Sexuales del Ministerio de Justicia del Gobierno de España.
- No venir desempeñando ningún puesto o actividad en que resulte incompatible según lo dispuesto en la Ley 53/1984.
- No hallarse incurso/a en causa de incapacidad.

En _____, a ____ de _____ de 2.019

Fdo. _____.