



## ANEXO SOLICITUD

D./Dña. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, y D.N.I. \_\_\_\_\_,

Teléfono \_\_\_\_\_ enterado/a de la convocatoria del Ayuntamiento de Casarabonela de las bases para **EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE CONTRATACIÓN CON MOTIVO DE LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DE ALARMA (COVID-19)** y cumpliendo los requisitos:

### EXPONE

1. Que está interesado/a en participar en el programa arriba indicado.
2. Que acepta las obligaciones
3. Que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.
4. Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Casarabonela, a solicitar al departamento de padrón de dicho Ayuntamiento el certificado de empadronamiento, que se expedirá con el fin de verificar los miembros integrantes de la unidad familiar empadronados en el mismo domicilio y estar empadronado en el municipio de Casarabonela.

En base a lo anterior, **SOLICITA**

Formar parte del programa establecido y adjunta documentación requerida.

En Casarabonela a .... de Junio de 2020.

El Solicitante.

Firma y dni.

En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD y RGPD, se le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos para su tratamiento con fines de constancia de la entrada de documentos al Ayuntamiento, no siendo cedido a terceros. Pueden ejercitar su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición mediante escrito dirigido al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Casarabonela.





## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. ....,  
con D.N.I. nº ..... domiciliado/a en.....

Declaro bajo mi responsabilidad:

No haber sido separado/a ni despedido/a mediante expediente disciplinario del servicio de alguna de las Administraciones Públicas, ni estar inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de funciones públicas.

No padecer enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación de puestos de trabajo objeto de la Convocatoria.

No haber sido objeto de despido disciplinario, que haya sido precedente. No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad para el ejercicio de funciones públicas, de conformidad con lo establecido en la ley 53/1984.

Y para que conste y surta a efectos oportunos, firmo la presente

En Casarabonela a .... de Junio de 2020.

El Solicitante.

Firma y dni.





**DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR TODAS LAS PERSONAS COMPONENTES DE SU UNIDAD FAMILIAR DURANTE LOS DOS MESES ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD (MES DE ABRIL Y MAYO)**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	INGRESOS MES DE ABRIL Y MAYO DE 2020	FIRMA

En Casarabonela, a de Junio de 2020

