



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO AUXILIAR AYUDA DOMICILIO.

D/ña. _____
DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en C/ _____, nº: _____,

teléfono/s de contacto: _____ / _____,

Correo Electrónico: _____

MANIFIESTA:

1.- Tener conocimiento de la convocatoria del Ayuntamiento de Láchar para la composición de la BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO, para contrataciones de carácter temporal en jornada a tiempo completa o parcial, conociendo las bases publicadas que regulan su formación y funcionamiento.

2.- Que declara expresamente reunir todos y cada uno de los requisitos de admisión establecidos en la Base Cuarta de la convocatoria.

3.- Que presenta, acompañando a esta solicitud los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- a) Fotocopia del D.N.I o número de Identidad de Extranjero (NIE) de la persona solicitante.
- b) Modelo Oficial de Solicitud (Anexo 1)
- c) Fotocopia del título o Justificante de estar en posesión de la titulación exigida en la convocatoria o solicitud del mismo.
- d) Vida laboral y contratos que acrediten experiencia en el puesto requerido o certificado de servicios prestados.
- e) Justificante de otras titulaciones susceptibles de ser valoradas
- d) Justificante de acreditación de realización de cursos susceptibles de ser valorados

SOLICITA:

Ser admitido/a en el proceso de convocatoria para composición de la citada BOLSA DE TRABAJO, aceptando todas las condiciones que se establecen en sus bases.

Láchar _____ de _____ de 2025

Firma



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR

El solicitante autoriza al Ayuntamiento de Láchar a Publicar sus datos en las web perteneciente a este Ayuntamiento con el fin de dar transparencia a la Bolsa.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero, titularidad del AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR, con la finalidad de gestionar todo lo relacionado con el expediente tramitado. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito mediante Instancia General al Área de Recursos Humanos del AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR, en la dirección: Avd. Andalucía s/n, adjuntando copia de documento que acredite su identidad. En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior. El AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR mantendrá la más absoluta confidencialidad respecto a los datos de carácter personal a los que haya tenido acceso y únicamente podrá cederlos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, de acuerdo con la legislación vigente, así como a interesados legítimos.

A/A.: SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA. AYUNTAMIENTO DE LÁCHAR