

ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA EL ACCESO EN TURNO LIBRE A PLAZAS DE BOMBERO/A, GRUPO C2, VACANTES EN LA PLANTILLA DE FUNCIONARIOS, DEL CONSORCIO DE EMERGENCIAS DE GRAN CANARIA.

1. ESCALA/SUBESCALA/CLASE:

Denominación:	Grupo al que pertenece: (Señale con X) A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> OAP <input type="checkbox"/>
---------------	--

2. CONVOCATORIA

Fecha de publicación de las bases en el BOP:	Fecha de publicación de convocatoria en el BOE:
--	---

3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido:		Segundo apellido:	
Nombre:		Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DNI (indicando letra NIF):
Fecha nacimiento:	País y lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Tif. fijo: Móvil: Correo electrónico:
Domicilio: calle o plaza, núm., piso, letra.			Código Postal:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA conforme a la base tercera (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la titulación exigida
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable Anexo II
<input type="checkbox"/>	Fotocopia en vigor del permiso de conducir
<input type="checkbox"/>	Resguardo del ingreso de los derechos de examen
<input type="checkbox"/>	Certificado médico que recoge la base

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública, especialmente las señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud, asimismo, acepta íntegramente las bases de la convocatoria.

Asimismo, presto mi consentimiento expreso a someterme a las pruebas físicas, a las necesarias para el reconocimiento médico y a las de analítica de sangre y orina a la que se refieren las citada Bases, y a los posibles controles antidopaje que puedan ser determinados en cualquier momento por el Órgano de Selección.

Autorizo al Consorcio de Emergencias de Gran Canaria para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y demás disposiciones que la desarrollan.

En, el de de 2010.

Fdo.

PRESIDENCIA DEL CONSORCIO DE EMERGENCIAS DE GRAN CANARIA

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña.....
....., con D.N.I. nº.....

Declaro bajo mi responsabilidad:

No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.

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.

Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas encomendadas

Las Palmas de Gran Canaria, el de de 2010.

Fdo.: