**MODELO INSTANCIA**

D/Dona ...................................................................................... con DNI núm: ..................................................

con enderezo...................................................................C.P.................... Localidade........................................

e teléfono de contacto............................................ e e-mail................................................................................

**EXPÓN:**

Que teño coñecemento da apertura do prazo de presentación de instancias da para a **COBERTURA DUN POSTO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO (REXISTRO XERAL) FUNCIONARIO INTERINO DO CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS** e

Declaro explícitamente cumprir os requisitos establecidos nas Bases reguladoras da convocatoria e, ase mesmo, declaro non padecer enfermidade nin defecto físico que impida o normal desenvolvemento das funcións correspondentes a ditos postos e, non ter sido separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Publicas, nin estar inhabilitado para o desenvolvemento de funcións publicas por sentenza firme.

E efectúo por esta declaración responsable a exactitude e veracidade da copia da documentación que se aporta:

1- Copia do DNI

2- Copia da titulación establecida como requisito de acceso na categoría á que opta.

3- Copia da acreditación de coñecemento de lingua galega para exención de realización de probade galego (CELGA IV ou perfeccionamento ou equivalente).

4- Documentación acreditativa dos méritos da fase de concurso.

5.- Acreditación da discapacidade de se-lo caso.

Por todo o exposto **SOLICITA:**

Sexa admitida esta Instancia para participar na convocatoria no proceso citado arriba desta solicitude.

Data, DNI e sinatura do/a aspirante: