



MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS  
SOCIALES DE BASE DE CARCASTILLO

Teléfono: 948 725 401 Fax: 948 715 817  
Plaza de la Iglesia, 3 - 1º  
31310 Carcastillo - NAVARRA

## ANEXO I

**CONVOCATORIA PARA LA CONSTITUCIÓN, A TRAVÉS DE PRUEBAS SELECTIVAS, DE UNA RELACIÓN DE ASPIRANTES AL DESEMPEÑO, MEDIANTE CONTRATACIÓN TEMPORAL, DE PUESTOS DE TRABAJADOR/A FAMILIAR, EN ORDEN A DAR COBERTURA DE LAS NECESIDADES QUE SE PRODUZCAN EN LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DEL AREA DE CARCASTILLO**

<b>Nombre y Apellidos</b>	
<b>DNI o D. Equivalente</b>	
<b>Domicilio actual</b>	
<b>C. Postal- Población</b>	
<b>Teléfono Fijo</b>	
<b>Teléfono Móvil</b>	
<b>Correo Electrónico</b>	

Comparece y como mejor manifiesta y declara:

Que SOLICITA ser admitido/a a las pruebas previstas en el condicionado para la constitución de listas de contratación para cubrir de forma temporal plazas de TRABAJADORA FAMILIAR EN LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE BASE DE CARCASTILLO (Nivel E), cuyas bases declara conocer y acepta expresamente, reuniendo todas y cada una de las condiciones exigidas en el mismo referidas al plazo señalado para la presentación de instancias.

Que posee la capacidad física y psíquica necesaria para el ejercicio de las correspondientes funciones.

Que no se halla inhabilitado/a ni suspendido/a para el ejercicio de las funciones públicas y no haber sido separado/a de servicios de cualquier Administración Pública.

Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria

Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Que acompaña copia de la siguiente documentación requerida para participar en la convocatoria.

- Documento Nacional de Identidad o Documento Equivalente.
- Carnet de conducir B.
- Titulación académica exigida.
- Justificante de estar dado de alta como demandante de empleo o mejora de empleo.
- Documentación acreditativa de los méritos a valorar en la fase concurso.

### En caso de Discapacidad (márquese si procede):

- Que tiene discapacidad por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan (en folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

- Que aporta documentación acreditativa de la condición de discapacidad expedida por organismo competente.

### Aspirantes cuya nacionalidad no sea española (márquese si procede):

Juro/prometo, no estar sometido/a a sanción disciplinaria o condena penal que me impida, en mi Estado de origen, el acceso a la función pública.

En Carcastillo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.026

(Firma)

### SRA. PRESIDENTA DE LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE BASE AREA DE CARCASTILLO

En cumplimiento de la Normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos son tratados por nuestra entidad, con la finalidad de mantener relaciones profesionales y/o informativas. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición de sus datos dirigiéndose al Registro General de la Mancomunidad de Servicios Sociales de Base del área de Carcastillo con CIF P3138024I, en calle Plaza la Iglesia nº 3-1- 31310 Carcastillo, Navarra.

