



AJUNTAMENT DE COSTUR  
(Castelló de la Plana)

INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE  
SELECCIÓN DE SOCORRISTAS

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS, NOMBRE:  
NUM. IDENTIFICACION FISCAL:  
FECHA NACIMIENTO:  
NACIONALIDAD:  
SEXO:  
DOMICILIO:  
CODIGO POSTAL:  
LOCALIDAD:  
PROVINCIA:

**CONTACTO**

TELÉFONO FIJO:  
TELÉFONO MÓVIL:  
CORREO ELECTRÓNICO:

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en la selección de socorristas para la campaña estival 2017 del Ayuntamiento de Costur, correspondiente a la convocatoria publicada en el “Boletín Oficial de Castellón” número \_\_ de fecha \_\_ de \_\_\_\_ de dos mil diecisiete.

Y DECLARA responsablemente:

- a) No padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones del puesto.
- b) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- c) No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad ni hallarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme, ni haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública.

Se acompaña los siguientes documentos:

- Certificado de empadronamiento histórico.
- Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad.
- Fotocopia compulsada Título Socorrista Acuático en vigor.
- Curriculum Vitae.
- Certificado que acredita NO CONSTAR en la Base de Datos del Registro Central de Delincuentes Sexuales del Ministerio de Justicia.
- .....

En....., a.....de.....de 2017.

Fdo.: .....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COSTUR**