

ANEXO IV

EXPEDIENTE BOLSA DE EMPLEO: DECLARACIÓN JURADA

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono 1	Correo Electrónico	Teléfono 2
Incapacidad Funcional (Discapacidad):		No Si
En caso afirmativo, indique Tipo y Grado:		

1º.-Declaro que no padezco enfermedad ni limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el normal desempeño de las tareas o funciones correspondientes a los puestos solicitados de (marcar con una X como máximo dos ocupaciones):

Conductor/a Vehículos Municipales	Limpieza	Jardinería
Oficial / Peón de la Construcción	Electricidad	Pintura

2º Autorizo al Ayuntamiento de Beas de Segura a realizar las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los datos de esta solicitud y las declaraciones que la acompañan, electrónicamente o por otros medios.

En Beas de Segura, a ____ de _____ de 2021.

Solicitante

Fdo-. _____