



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CAMPILLO DE ARENAS**

BASES DE SELECCIÓN PARA LA FORMACION DE UNA BOLSA DE TRABAJO, DE PERSONAS CON MINUSVALIA, PARA COBRANZA DE TASAS A COMERCIANTES DEL MERCADILLO Y APERTURA Y CIERRE DE LA CASA DE LA CULTURA, SEGÚN NECESIDADES.

PRIMERA.- Objeto de la convocatoria.

La presente convocatoria tiene por objeto la formación de una Bolsa de Trabajo para la cobranza de tasas a comerciantes del mercadillo semanal, así como la apertura y cierre de la Casa de la Cultura, según necesidades.

SEGUNDA.-Requisitos que han de reunir las aspirantes.-

Para tomar parte en la convocatoria serán requisitos imprescindibles:

- a).-Tener una edad de 18 años o más y no exceder de la edad de jubilación
- b).-Poseer una minusvalía igual o superior al 33% (se acreditará con certificado expedido por organismo público competente). La mencionada minusvalía sera compatible con la prestación de estos servicios.
- c).-No haber sido separado mediante expediente disciplinario de la Administración Pública, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
- d).-Tener la residencia habitual en el municipio de Campillo de Arenas

TERCERA.-Presentación de solicitudes.

Las instancias para tomar parte en la convocatoria se dirigirán al Sr. Alcalde-Presidente de este Excmo. Ayuntamiento y se efectuarán en el modelo Anexo incluido en las presentes bases, debiendo manifestar que cumplen todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

CUARTA.-Plazo de presentación de solicitudes.-

El plazo de presentación de solicitudes sera desde el día 3 de agosto y hasta el 21 de agosto de 2.015.

QUINTA.-Criterios que se consideran para confeccion de bolsa

- Personas con cargas familiares.
- Personas sin cargas familiares..

SEXTA.- La bolsa de trabajo se elaborará en acto público que tendra lugar el día 24 de agosto de 2.015 a las 13'30 horas.



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CAMPILLO DE ARENAS**

**~~BOLSA DE TRABAJO, DE PERSONAS CON MINUSVALIA, PARA
COBRANZA DE TASAS A COMERCIANTES DEL MERCADILLO Y
APERTURA Y CIERRE DE LA CASA DE LA CULTURA, (SEGÚN
NECESIDADES)~~**

D^a. _____ mayor de edad, con DNI. N^o _____,
fecha de nacimiento _____, lugar de nacimiento _____, Provincia de
nacimiento _____, con domicilio a efectos de notificaciones en
C/ _____ de la localidad de _____, Código
Postal _____, Tlf _____.

SOLICITA

SER ADMITIDO/A a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y
DECLARA que son ciertos los datos consignados en la misma, y que REUNE los
requisitos y condiciones exigidos en la misma y su unidad familiar esta compuesta por
los siguientes miembros:

-
-
-
-
-
-

Campillo de Arenas a _____ de _____ de 2.015

Fdo. _____

ILTMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPILLO DE ARENAS