|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE**  SELECCIÓN DE **UNA (1) PLAZA DE TECNICO ANALISTA DE LABORATORIO** PARA LA EMPRESA PÚBLICA SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS |

D./DÑA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA**

**PRIMERO. Requisitos mínimos**

Que reúne los requisitos mínimos del puesto a los que se refiere la cláusula 5.1 de las Bases, que son los siguientes:

Dispongo del Título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de finalización de los estudios \_\_\_\_\_\_ Centro impartición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Que dispongo de domicilio de residencia en un radio máximo de 50 km de la ubicación de la estación depuradora de Arenas de Cabrales
2. Que dispongo de carnet de conducir B y vehículo propio

**SEGUNDO. Formación complementaria**

* Que dispongo de otra formación complementaria reciente, en materias afines relacionadas con el desempeño del

puesto: análisis de aguas residuales, gestión de una instalación de depuración de agua residual.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN ACREDITADA | TÍTULO DEL CURSO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | HORAS DE DESEMPEÑO | ORGANISMO |
| Cursos de formación recibidos en materias afines relacionadas con el desempeño del puesto: análisis de aguas residuales, gestión de unas instalación de depuración de aguar residual obtenida en el año 2010 y siguientes |  |  |  |  |

* Que dispongo de formación básica acreditada en Prevención de Riesgos laborales de mínimo 50 horas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN ACREDITADA | TÍTULO DEL CURSO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | HORAS DE DESEMPEÑO | ORGANISMO |
| Formación en Prevención de Riesgos Laborales. |  |  |  |  |

* Que dispongo de experiencia laboral en análisis de aguas residuales o análoga a la del puesto convocado, acreditable mediante informe de Vida Laboral.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| categoría | EMPRESA/ORGANISMO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |

La persona abajo firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son CIERTOS los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo en el sector público y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud en el momento en el que sea requerido para ello.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019