



Concello de Campo Lameiro

DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos	NIF
_____	_____

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

1. Que son vítima de violencia de xénero: Si Non
2. Que teño _____ anos de idade. Data de nacemento: _____
3. Que son familia monoparental: Si Non
4. Que o numero de membros da miña unidade de convivencia é de: _____ persoas.
5. Que os ingresos da miña unidade de convivencia son: _____
6. Que teño ao meu cargo as seguintes persoas que non perciben ningún tipo de ingreso

NOME APELIDOS	PARENTESCO	NIF	DATA DE NACEMENTO

7. Que de existir algunha circunstancia especifica de importancia para a valoración dos criterios sociais dentro deste proceso selectivo, comunicareino ao Tribunal de forma inmediata, achegando un escrito e/ou informe elaborado polos organismos competentes nesta area.

8. Que, mediante a sinatura desta declaración xurada, autorizo ao Tribunal a solicitar, no seu caso calquera documentación que considere oportuna para acreditar e/ou validar os datos contidos nela.

8. Que mediante a sinatura deste documento me responsabilizo da veracidade de todos os datos que recolle e asumo as posibles consecuencias derivadas da falsidade e/ou ocultación de información

Visto estes antecedentes, e polo que **SOLICITO**:

Que se teña por presentada esta declaración xurada como documentación obrigatoria do proceso selectivo.

En Campo Lameiro, ade de 2019

O solicitante,

Asdo.: _____.

Concello de Campo Lameiro