



90999210029990516504

IASS

0516504 – CONDUCTOR Y SERVICIOS AUXILIARES

INSTITUTO INSULAR  
DE ATENCIÓN SOCIAL  
Y SOCIO SANITARIA

## Solicitud de admisión en pruebas selectivas

(Escriba en MAYÚSCULAS)

**DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:** ACCESO LIBRE     PROMOCIÓN INTERNA     RESERVA DISCAPACIDAD**TITULACIÓN ACADÉMICA****DATOS PERSONALES**

D.N.I.

1<sup>er</sup> APELLIDO2<sup>o</sup> APELLIDO

NOMBRE

**NACIMIENTO**

FECHA

NACIÓN

PROVINCIA

LOCALIDAD

**DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN**

PROVINCIA

LOCALIDAD

CALLE

N<sup>o</sup>

BLOQUE

PISO

VDA./PTA.

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CÓDIGO POSTAL

La persona firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases de la convocatoria en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*El Solicitante*

En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales se incluirán en un fichero de datos denominado de "Gestión de Personal", bajo la titularidad del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS), con domicilio en la Calle Galcerán nº 10, 38004 de Santa Cruz de Tenerife [www.iass.es](http://www.iass.es). La finalidad de este fichero es la gestión integral del proceso selectivo en el que Ud. participa conforme la vigente normativa. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con la legislación aplicable.



**INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL  
Y SOCIO SANITARIA**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CARECER DE RENTAS SUPERIORES, EN  
CÓMPUTO MENSUAL, AL SALARIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL A FIN DE  
ACREDITAR LA EXENCIÓN DEL PAGO DE TASAS POR SER DEMANDANTE DE  
EMPLEO.**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI: \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARA, bajo juramento, o promete, que carece de rentas superiores, en  
cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional, a efecto de participar en  
la convocatoria pública, del Organismo Autónomo IASS,  
de \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_