



DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:
Edad:	Fecha de nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		Email:

ANEXO II

DECLARACIÓN DE INTERESADO/A

Como aspirante a las plazas de Operario de Servicios Múltiples del Plan de Empleo 2015 del Excmo. Ayuntamiento de Manzanares, Mediante el presente:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

(Táchese la respuesta que no sea correcta)

Que actualmente si / no percibo una pensión contributiva de la Seguridad Social de _____ euros.(en caso afirmativo, poner la cantidad mensual que percibe).

Que actualmente si / no percibo una pensión no contributiva de la Seguridad Social de _____ euros.(en caso afirmativo, poner la cantidad mensual que percibe).

En, ade de 2015.

Fdo.: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Manzanares.-