

ANEXO IV

A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN, MEDIANTE EL SISTEMA DE OPOSICIÓN, PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD DE TRES PLAZAS DE AGENTES DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS (BOMBERO-CONDUCTOR) DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO.

Modelo de autorización para someterse a todas las pruebas médicas que determinen las bases de la Convocatoria y los facultativos médicos designados al efecto, así como para el sometimiento a los ejercicios de las pruebas físicas de la Convocatoria.

Apellidos y nombre:.....

Fecha de nacimiento:.....

Documento Nacional de Identidad/N.I.F./Pasaporte/ número:.....

1º.- Por la presente vengo en autorizar al Equipo Médico formado por los facultativos designados por el Ayuntamiento de Puerto del Rosario para el Reconocimiento Médico de Selección, establecido en las bases de la convocatoria para el ingreso en el Cuerpo de Bomberos del mencionado Ayuntamiento, a que me efectúen las Exploraciones Médicas necesarias, la Extracción y Analítica de Sangre y la Analítica de Orina en los siguientes parámetros:

Análisis de sangre:

Hemograma completo, fórmula leucocitaria, glucosa, colesterol total, HDL colesterol, triglicéridos, urea, creatinina, ácido úrico, bilirrubina total, G.O.T. (A.S.T.), T.P.T. (A.L.T.), gamma glutamil transpeptidasa (G.G.T.) fosfatasa alcalina y hierro.

En caso de dar elevada la tasa de transaminasas, se efectuará la determinación del anti Hbc y del Ag HBs. Análisis de orina:

Densidad, pH, Anormal

Detección de Drogas: Opiáceos, Cannabis, Metabolitos de Cocaína. Sedimento:

Análisis Citológicos.

Al mismo tiempo declaro que me estoy administrando la siguiente medicación: (Indicar el nombre comercial de los medicamentos o indicar la composición en caso de no recordarlo):

.....
.....
.....

Asimismo, autoriza al Tribunal Calificador para que efectúe todas y cada una de las pruebas físicas y médicas establecidas en las bases de la convocatoria, siendo dicho Tribunal y el Ayuntamiento de Puerto del Rosario eximido de toda responsabilidad ante cualquier tipo de incidencia que pueda ocurrirme en el desarrollo de dichas pruebas.

DECLARO bajo mi responsabilidad

1º.- No haber sido separado, ni despedido mediante expediente disciplinario del Servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

2º.- No padecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las funciones propias de Bombero-Conductor, conforme al ANEXO III de esta Convocatoria.

3º.- No hallarse incurso en causa de incompatibilidad, según lo dispuesto en el artículo 57, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas

Y para que conste, firmo la presente autorización, en Puerto del Rosario, a..... de de dos mil.....

Puerto del Rosario, a _____ de _____ de 20_.

Fdo:

SR. ALCALDE PRESIDENTE EL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO

