

MODELO DE SOLICITUD

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS:		N.I.F.:
DIRECCIÓN:		MUNICIPIO:
CP:	PROVINCIA:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:		
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN		
MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN		
☐ Notificación postal ☐ Notificación electrónica		

2. PLAZA CONVOCADA/GRUPO-SUBGRUPO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO (C2).

3. OBJETO DE LA SOLICITUD

Expone: Que, vistas las bases y convocatoria anunciada en el BOP de Valencia de fecha _____ relativa a la plaza arriba indicada, de conformidad con lo establecido en las bases de la convocatoria, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

-Reunir todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas en la base tercera de la convocatoria para la provisión de la plaza a fecha de terminación del plazo señalado para la presentación de esta solicitud, así como que se dispone de la documentación original y que la pondrá a disposición de la Administración cuando sea requerida, en el supuesto que sea necesario. Asimismo declaro conocer las bases y aceptarlas íntegramente.

- No padecer enfermedad ni estar afectado/a por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.

- No ni haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Publicas, no hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas.

Solicita: Ser admitido al proceso selectivo para la provisión de la plaza referenciada.

4. CONSENTIMIENTO Y DERECHO DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS.

☐ He sido informado que este Ayuntamiento tratará y guardará los datos aportados en la presente instancia y la documentación que la acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ajuntament de Llaurí.
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos, y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Destinatarios	Los datos se cederán a otras Adm. Públicas si son correctamente solicitadas para el ejercicio de las funciones que le sean propias. No hay previsión de transferencia a terceros países.
Derechos	Acceso, rectificación y eliminación de datos, así como cualquier otro derecho que les correspondan.

☐ Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que se acompaña puedan ser utilizados para la información de interés general.	
Responsable	Ajuntament de Llaurí.
Finalidad Principal	Informar sobre las actividades que se realicen por el Ayuntamiento de Llaurí.
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Los datos se cederán, si es el caso, a otras Adm. Públicas i a los encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencia a terceros países.
Derechos	Acceso, rectificación y eliminación de datos, así como cualquier otro derechos que les correspondan.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (señalar con una X la documentación aportada)

- ☐ Fotocopia del DNI o, en su caso, pasaporte.
- ☐ Documento acreditativo de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria.
- ☐ Documentos acreditativos para la valoración de los méritos detallados en las bases.
- ☐ Justificante de haber ingresado los derechos de examen, (50€) que habrán de ingresarse en la cuenta del Ayuntamiento en Cajamar ES33/3058/2171/70/2732700011. En el ingreso deberá constar el nombre y apellidos, DNI, así como el procedimiento selectivo al que se opte.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

La persona solicitante,

Fdo.: _____

ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE LLAURI