



FIRMANTE

DNI/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	
------------------------------------	--

SOLICITANTE

DNI/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
--------------------	--

MÓVIL	
-------	--

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN	
-----------	--

CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	
----	--	-----------	--	-----------	--

EXPONE

Que, vistas las Bases y convocatoria anunciada en el Boletín Oficial de la Provincia de Almería número , de fecha , para la provisión de varias plazas de personal funcionario/laboral del Ayuntamiento de Olula de Castro mediante el sistema de concurso de méritos, en el marco del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal incluida en la Oferta de Empleo Público del año 2022, cuyo contenido se acepta en su integridad, manifiesta su intención de **optar** a la siguiente **Plaza** (márquese con una X la plaza a la que se presenta solicitud de participación):

- TÉCNICO DE GESTIÓN
- OPERARIO DE SERVICIOS MÚLTIPLES
- AGENTE DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que reúne todos los requisitos exigidos para participar en el proceso selectivo de referencia, contenidos en la Base Tercera de las que rigen la convocatoria; en especial los siguientes (marcar lo que proceda):

- Tener nacionalidad española, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 57 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
- Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
- Estar en posesión o en condiciones de obtener a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, el título de (no es necesario para aspirantes que optan a plazas del grupo E)
- No haber sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna administración pública, ni estar inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
- No estar incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, de acuerdo con la legislación vigente.



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
(Márquese con una X la documentación que se acompaña a la solicitud)

- Fotocopia del DNI.
 Fotocopia del título exigido para la participación en la convocatoria, en su caso.
 Documentación acreditativa de los méritos alegados y relación de méritos alegados.

SOLICITUD

En virtud de todo lo anterior, **SOLICITO:** Que se tenga por presentada la presente solicitud y sea admitida a los efectos de tomar parte en el proceso selectivo de referencia, a cuyo efecto se declara responsablemente la veracidad de los datos que se contienen en la misma, así como de los documentos que se acompañan.

RELACIÓN INDICATIVA DE MÉRITOS ALEGADOS

Indicar los méritos que se alegan, cuya documentación acreditativa debe acompañarse a la solicitud. Anexar más hojas en caso necesario.

- | | | |
|----|--|---------------|
| a) | | (Docum Nº 1) |
| b) | | (Docum Nº 2) |
| c) | | (Docum Nº 3) |
| d) | | (Docum Nº 4) |
| e) | | (Docum Nº 5) |
| f) | | (Docum Nº 6) |
| g) | | (Docum Nº 7) |
| h) | | (Docum Nº 8) |
| i) | | (Docum Nº 9) |
| j) | | (Docum Nº 10) |
| k) | | (Docum Nº 11) |
| l) | | (Docum Nº 12) |
| m) | | (Docum Nº 13) |
| n) | | (Docum Nº 14) |
| o) | | (Docum Nº 15) |

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL, responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLULA DE CASTRO con la finalidad de GESTIÓN DE LOS PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCIÓN DE CONTRATO, INTERES PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace](http://www.oluladecastro.es), en el apartado de privacidad de <http://www.oluladecastro.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO).



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)