Trámite: Bases Bolsa Intervención **Área/Servicio:** OFICINA DE TRAMITACION/AREA SECRETARIA

Expediente: PM2024/3361

ANEXO I

Solicitud de admisión en el proceso selectivo para la constitución de una bolsa de trabajo para la provisión del puesto de trabajo de Intervención Categoría de Entrada con carácter interino en el Ayuntamiento de Pedro Muñoz.

DATOS PERSONALES			
Primer apellido:	Segundo apellido:		
Nombre:	DNI:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:		
Domicilio:	Código Postal:		
Localidad:	Provincia:		

EXPONE:	
PRIMERO Que habiendo sido convocado concurso de méritos para la formación de una bolsa fin de cubrir las necesidades de provisión mediante nombramiento interino del puesto de trabajo de categoría de entrada de este Ayuntamiento, mediante anuncio publicado en el Boletín Oficial de núm, de fecha	Intervención
SEGUNDO Que declara reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las referidas fecha de expiración del plazo de presentación de instancias.	s bases a la
TERCERO Que declara conocer y aceptar las bases generales de la convocatoria y documentación exigida en las mismas.	adjunta la
CUARTO Que autoriza y da su consentimiento expresa e inequívocamente de cara al trinclusión automatizada de sus datos personales facilitados y recogidos en la presente solicitados Ayuntamiento de Pedro Muñoz, con la finalidad de tramitar y gestionar esta solicitud, así com estadísticos e históricos.	citud, por el
SOLICITA: Que se admita esta solicitud para su inclusión en el proceso selectivo convocado y mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan, aportando la siguiente documentación.	declaro bajo
 Copia del D.N.I Copia de la titulación contemplada en las Bases. Copias de los documentos acreditativos de los méritos que se alegan. 	

En _____, ____ de _____ de 202__.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Pedro Muñoz en calidad de responsable del

Documento firmado electrónicamente en el marco de la normativa vigente. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

(Firma).



Trámite: Bases Bolsa Intervención **Área/Servicio:** OFICINA DE TRAMITACION/AREA SECRETARIA

Expediente: PM2024/3361

tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud, así como para fines estadísticos e históricos.

La base de la legitimación es el consentimiento del interesado o el cumplimiento de una misión realizada en interés público. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito dirigido a la dirección: Plaza España,1-13620. Pedro Muñoz (C. Real).

Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ

Documento firmado electrónicamente en el marco de la normativa vigente. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.



Trámite: Bases Bolsa Intervención **Área/Servicio:** OFICINA DE TRAMITACION/AREA SECRETARIA

Expediente: PM2024/3361

ANEXO II

DATOS PERSONALES		
Primer apellido:	Segundo apellido:	
Nombre:	DNI:	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:	Código Postal:	
Localidad:	Provincia:	

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Poseer la titulación exigida.

- Tener la nacionalidad española, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 57 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el TRLEBEP.
 - Tener cumplidos 16 dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública y de no encontrarme inhabilitado/a para el ejercicio de las funciones correspondientes.
- Que no padezco enfermedad o defecto físico que impida el ejercicio de las funciones y, que no me encuentro en situación de baja laboral ni tengo impedimento médico o de cualquier naturaleza para mi incorporación inmediata.
- Que no estoy dentro de las causas de incompatibilidad del personal al servicio de las Administraciones Públicas, conforme a lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas.

En	, de (de 202
Firma del/de la solicitante.		

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ

Documento firmado electrónicamente en el marco de la normativa vigente. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.