



**ANEXO II
MODELO SOLICITUD DE SUBSANACIÓN**

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL EN COMISIÓN DE SERVICIOS, DE UN PUESTO VACANTE DE ADMINISTRATIVO/A EN EL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA (ALICANTE).

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico

OBJETO DE LA SOLICITUD

PRIMERO. Al objeto de subsanar el/los motivo/s o causa de exclusión provisional para poder participar en el proceso selectivo. En documentos adjuntos, aporto la documentación requerida para subsanar la causa de exclusión provisional, y se me incluya en el proceso de selección **para participar en el procedimiento de selección para la provisión temporal en comisión de servicios de carácter voluntario de un puesto vacante de Administrativo en el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SUBSANAR

- Certificación expedida por el/la Secretario/a del Ayuntamiento de procedencia en la que se haga constar:
 - Que la persona aspirante ostenta la condición de funcionario de carrera perteneciente al Grupo C1, Administrativo.
 - La antigüedad en el puesto y el complemento de destino consolidado.
 - Que se encuentra en servicio activo y que NO se halla suspendido ni inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, así como que no le ha sido impuesta sanción disciplinaria.
- Fotocopia del DNI en vigor.
- Justificante de haber ingresado a favor del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada el pago de las tasas del proceso selectivo.
- Documentación acreditativa de los méritos alegados mediante originales o fotocopia compulsada. Los méritos no justificados en este momento no serán valorados.
- Otros: _____



OBSERVACIONES:

FECHA Y FIRMA

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 117 de la Ley 4/2021, de 16 de abril, de la Generalitat, de la Función Pública Valenciana y en el artículo 74 del Reglamento de selección, provisión de puestos de trabajo y movilidad del personal de la función pública valenciana aprobado por el Decreto 3/2017, de 13 de enero, del Consell, se admita esta solicitud para el proceso de provisión referenciado.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

El/la solicitante,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA

AVISO LEGAL

Sus datos personales son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI a: AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA con domicilio en Plaza Campoamor n.º 2, 03190 Pilar de La Horadada (Alicante)