



**ANEXO III
SOLICITUD DE SUBSANACIÓN**

PROCESO SELECTIVO PARA CUBRIR EN PROPIEDAD CUATRO PLAZAS DE AGENTE DE POLICÍA LOCAL, DOS PLAZAS POR TURNO LIBRE Y DOS PLAZAS POR MOVILIDAD, EN EL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA.

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	NIF

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Tipo de persona	
<input type="checkbox"/> Física	
<input type="checkbox"/> Jurídica	
Nombre y Apellidos/ Razón Social	NIF/CIF
Poder de representación que ostenta	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Medio de Notificación		
<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica		
<input type="checkbox"/> Notificación Postal		
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico



OBJETO DE LA SOLICITUD

Al objeto de subsanar el/los motivo/s de exclusión provisional aportando la documentación requerida , y se admita la solicitud en el **proceso selectivo para cubrir en propiedad cuatro plazas de Agente de Policía Local, dos plazas por turno libre mediante el sistema de oposición y dos plazas por movilidad mediante el sistema de concurso en el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.**

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA PARA SUBSANAR (solamente la que motivó la exclusión)

- Instancia- Solicitud participación proceso selectivo (Anexo II)
- Fotocopia del documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante (D.N.I.), o equivalente, en vigor.
- Justificante de haber ingresado a favor del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada el pago de las tasas del proceso selectivo.
- Otros: _____

OBSERVACIONES:

FECHA Y FIRMA

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 58 de la Ley 17/2017, de 13 de diciembre, de la Generalitat, de coordinación de policías locales de la Comunitat Valenciana, se admita la presente solicitud de subsanación para el proceso selectivo para la cobertura **en propiedad cuatro plazas de Agente de Policía Local, dos plazas por turno libre mediante el sistema de oposición y dos plazas por movilidad mediante el sistema de concurso en el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.**

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)