



**ANEXO II
MODELO SOLICITUD DE SUBSANACIÓN**

PROCESO SELECTIVO PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE ARQUITECTO PARA LA OFICINA "XALOC", MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE CONCURSO, EN EL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA.

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 la constitución de una bolsa de trabajo de Arquitecto para la oficina "XALOC" del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SUBSANAR

- Fotocopia del D.N.I., o documento equivalente acreditativo de la identidad del solicitante, en vigor.
- Fotocopia Titulación académica requerida.
- Fotocopia del Carnet de conducir (B)
- Justificante de haber ingresado a favor del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada el pago de las tasas del proceso selectivo.
- Méritos relacionados en el ANEXO I.
- Otros: _____



OBSERVACIONES:

*** Aquellas instancias o solicitudes que se presenten por medios diferentes a la vía Telemática, o no presentadas en el Registro General del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada, se ruega remitir copia de la instancia-solicitud registrada al siguiente correo electrónico: personal@pilardelahoradada.org**

FECHA Y FIRMA

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 62 de la Ley 4/2021, de 16 de abril, de la Función Pública Valenciana, y los artículos 55 y 56 del texto refundido de la Ley de Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, se admita esta **solicitud de subsanación para el proceso selectivo para la constitución de una bolsa de trabajo de Arquitecto para la oficina "XALOC", mediante el procedimiento 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)