



ANEXO III: MODELO SOLICITUD DE SUBSANACIÓN

PROCESO SELECTIVO CONCURSO- OPOSICIÓN LIBRE 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

PRIMERO. Al objeto de subsanar el/los motivo/s o causa de exclusión provisional para poder participar en el **proceso selectivo** de concurso-oposición por turno libre anunciado en el Boletín Oficial de la Provincia de Alicante Nº _____ de fecha _____, de una/varias plazas en la especialidad de _____ en el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.



AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA

Plaza Campoamor, 2 - T. 96 535 22 25
03190 Pilar de la Horadada (Alicante)
www.pilardelahoradada.org

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SUBSANAR

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

OBSERVACIONES:

INCORPORACIÓN DE OFICIO DE DOCUMENTACIÓN POR LA ADMINISTRACIÓN

(SOLO EN CASO DE HABERLA PRESENTADO CON ANTERIORIDAD)

- SOLICITO** Que se incorpore de oficio, la documentación obligatoria a aportar para participar en el proceso selectivo, que obra en poder del Departamento de Recursos Humanos del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada y que es la siguiente:

La documentación mencionada, fue presentada en:

(indicar n.º de registro o proceso selectivo y fecha)

para que se adjunte a mi documentación, además del resto de documentación presentada.



AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA

Plaza Campoamor, 2 - T. 96 535 22 25
03190 Pilar de la Horadada (Alicante)
www.pilardelahoradada.org

FECHA Y FIRMA

Por todo lo cual, SOLICITO que, se admita esta solicitud de subsanación para el proceso de selección referenciado.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____.

El/la solicitante,

Fdo.: _____

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

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)