

**ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD O INSTANCIA****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	
☐ Física	
☐ Jurídica	
Nombre y Apellidos/ Razón Social	NIF/CIF
Poder de representación que ostenta	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Medio de Notificación		
☐ Notificación Electrónica		
☐ Notificación Postal		
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico

OBJETO DE LA SOLICITUD
PRIMERO. Que vista la convocatoria de concurso-oposición por turno libre anunciada en el Boletín Oficial de la Provincia de Alicante N°_____ de fecha _____, de una/varias plazas en la especialidad de _____ en el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.



SEGUNDO. Que **DECLARO** conocer las bases reguladoras de la convocatoria y que los datos consignados en la solicitud son ciertos y veraces y **REÚNO** todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes y dispongo de la documentación que así lo acredita.

TERCERO. Que **DECLARO** bajo juramento no haber sido separado del servicio a la Administración Pública en virtud del expediente disciplinario firme, ni estar inhabilitado o suspenso para el ejercicio de funciones publicas y me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones a lo largo de todo el procedimiento.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR**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.

**CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS**

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento de Pilar de la Horadada para que realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

CONSENTIMIENTO PARA CESIÓN DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento de Pilar de la Horadada para que ceda mis datos a otras Administraciones públicas de la Provincia de Alicante con las que tenga convenio de colaboración de bolsas de trabajo, con el fin de que me puedan llamar para prestar servicios en otras Administraciones.

SOLICITUD CARTA DE PAGO PARA EL ABONO DE TASAS

- ☐ **SOLICITO** que se me genere la carta de pago en concepto de derechos de exámen, de conformidad con la Ordenanza Fiscal reguladora, que también regula las bonificaciones existentes.(publicada en BOP N°127 de 07-07-2022), y que me comprometeré a abonar antes de la fecha de fin de presentación de instancias.

Asimismo, aquellas personas que soliciten exención o bonificación de la cuota de la tasa, deberán aportar la documentación exigida en la Ordenanza Fiscal reguladora.(Art. 6).

Deberá aportar los documentos adjuntos que considere oportunos para la generación de la Autoliquidación:

- ☐ Certificado discapacidad sup 33%
- ☐ Certificado demandante de empleo / Vida laboral actualizada / Certificado de no cobrar prestaciones o cobrar prestaciones inferiores al salario mínimo interprofesional / Certificado de no haber rechazado ofertas y servicios ofrecidos.
- ☐ Certificado/Título de familia numerosa
- ☐ Otros documentos

**FECHA Y FIRMA**

Por todo lo cual, SOLICITO se admita esta solicitud para el proceso de selección referenciado y DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

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. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos asegurar nuestra relación. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. 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).

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).



www.pilardelahoradada.org



www.pilardelahoradada.org

Nombre del curso y horas.

Valenciano

Idiomas de otros países de la Unión Europea

**EXPERIENCIA/SERVICIOS PRESTADOS**

 **SOLICITO** Que se incorpore de oficio, para su valoración, la experiencia previa EN EL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA, mediante certificado de servicios prestados, para que se adjunte en mi documentación.

Administración/ Empresa	Denominación	Categoría/ Grupo	Periodo