

**ANEXO**
MODELO SOLICITUD DE SUBSANACIÓN BOLSA DE TRABAJO

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. Al objeto de subsanar el/los motivo/s o causa de exclusión provisional para poder participar en el pruebas de selección del siguiente proceso selectivo:

**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 , además de la presentada 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)

**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 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)