

Núm. 100

Boletín Oficial de Castilla y León



Viernes, 24 de mayo de 2024

Pág. 200



ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN OFICIAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES

1. DATOS DEL SOLICITANTE:			
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	DNI, NIF, NIE, Tarjeta de Residencia:
Domicilio a efectos de notificación:	C.P.:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Teléfono Móvil:	Correo Electrónico:	
2. DOCUMENTACIÓN PARA EL PUESTO QUE SOLICITA:			
*Copia Auténtica de: NIF, NIE; Titulación Académica exigida; Carnet de Conducir tipo B			
PRIMERO. Que vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial de la Provincia nº, de fecha, en relación con la convocatoria de 1 plaza de OFICIAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES en régimen laboral fijo conforme a las bases que se publican. SEGUNDO. Declaraciones Responsables (rellenar casilla con una X). Declaración responsable de no padecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de la correspondiente función. Declaración responsable de no hallarse incurso en causa de incompatibilidad o incapacidad conforme a la legislación vigente, o haber sido inhabilitado judicialmente para el ejercicio del puesto o plaza al que se pretende acceder. Declaración responsable de no haber sido objeto de despido disciplinario, que haya sido procedente. Declaración responsable de conocer las bases de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de personal laboral de la plantilla municipal.			
SOLICITA:			
Que se admita esta solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.			
En, a _	de	de 20	
El solicitante			
Edo:			

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PORTILLO

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Portillo. Podrá reclamar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Portillo, Plaza San Juan Evangelista nº 1, 47160-Portillo.

CV: BOCYL-D-24052024-24