

ANEXO I: MODELO DE INSTANCIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROCESO DE SELECCIÓN

DON/DOÑA _____

DNI/NIF _____ FECHA NACIMIENTO ___/___/_____

NATURAL DE _____; PROVINCIA _____

NACIONALIDAD _____

DOMICILIO ACTUAL, CALLE _____ Nº. _____

PISO _____ CÓDIGO POSTAL _____ POBLACIÓN _____;

TELÉFONO MÓVIL _____ Y FIJO _____;

CORREO ELECTRONICO _____

EXPONE:

- Que no padece enfermedad ni defecto físico que le incapacite para el ejercicio del cargo.
- Que no está incurso/a en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.
- Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.
- Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.
- Que se somete y acepta como vinculantes los términos de las bases que rigen la convocatoria.
- Que acompaña copia del D.N.I. y de la titulación exigida en la convocatoria.
- Que tiene discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan (En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).
- Que he sido informado y consiento el tratamiento de mis datos personales en las condiciones y con los fines indicados en las disposiciones vigentes.
- Que aporta documentación acreditativa de su situación de discapacidad expedida por organismo competente.

– Que adjunta la siguiente documentación: Méritos y documentos de justificación (en el supuesto de que se aporten para su valoración).

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

SOLICITA: Ser admitido a la Convocatoria realizada por la agrupación del Ayuntamiento de Guesálaz y del Ayuntamiento de Salinas de Oro para la constitución a través de pruebas selectivas, de una relación de aspirantes al desempeño, mediante contratación temporal del puesto de trabajo de Auxiliar administrativo publicada en el Boletín Oficial de Navarra número ____ de fecha _____ de _____ de 2024.

Guesálaz,de de 2024

(fecha y firma)

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE GUESÁLAZ (NAVARRA)

Protección de datos.– En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias municipales en el procedimiento de selección y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de este Ayuntamiento o Entidad, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.