

ANNEX III
MODEL DE SOL·LICITUD
MODELO DE SOLICITUD

AJUNTAMENT D'ALGINET
Pl. del País Valencià, 1 - 46230
Tel. 96 175 10 00 / Fax 96 175 28 57

| |
|--|
| ESPAI RESERVAT PER A L'ADMINISTRACIÓ ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN |
|--|

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------|---|--|
| Sr./Sra. | | amb DNI núm. con D.N.I. nº | |
| amb domicili a con domicilio en | | Adreça Dirección | |
| Codi Postal Código Postal | Telèfon Teléfono | Data de naixement Fecha de nacimiento | |

2. CONVOCATÒRIA/CONVOCATORIA

Convocatòria del procés de selecció d'una plaça de conserge del cementeri municipal, de l'Escala d'Administració Especial, subescala de Serveis Especials, classe: personal d'oficis, grup: agrupacions professionals.

Convocatoria del proceso de selección de una plaza de conserje del cementerio municipal, de la Escala de Administración Especial, subescala de Servicios Especiales, clase: Personal de Oficios, grupo: Agrupaciones Profesionales.

3. SOL·LICITUD/SOLICITUD

En atenció al que antecedeix, se sol·licita que s'admeta aquesta sol·licitud i la documentació que s'adjunta, si és procedent, i se li tinga com a aspirant per formar part del procés selectiu per a la selecció d'una plaça de conserge del cementeri municipal, de l'Escala d'Administració Especial, subescala de Serveis Especials, classe personal d'oficis, grup agrupacions professionals, per torn lliure, mitjançant el sistema d'oposició, raó per la qual DECLARA que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que reuneix els requisits i les condicions que exigeixen les bases de la convocatòria, i es compromet a provar totes i cadascuna de les dades indicades en cas de resultar proposat per ser nomenat funcionari o funcionària de carrera.

En atención a lo que antecede, se solicita se admita la presente solicitud y documentación que acompaña, en su caso, y se le tenga como aspirante a formar parte del proceso selectivo para la cobertura de una plaza de conserje del cementerio municipal, de la Escala de Administración Especial, subescala de Servicios Especiales, clase personal de oficios, grupo Agrupaciones Profesionales, por turno libre, mediante el sistema de oposición, para lo que DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones que exigen las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar todos y cada uno de los datos indicados en caso de resultar propuesto/a para ser nombrado/a funcionario/a de carrera.

_____, ____ de _____ de _____

Signat / Firmado

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'Ajuntament d'Alginet, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Alginet, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre).