

ANEXO II

NOMBRE	APELLIDOS	
D.N.I./N.I.F	DOMICILIO	
POBLACION	PROVINCIA	TELEFONO
E-MAIL		

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria de ese Ayuntamiento para la **BOLSA DE TRABAJO de TRABAJADORES/AS SOCIALES**, según Bases elaboradas al efecto, las cuales han sido aprobadas por Resolución de Alcaldía de fecha 27 de julio de 2020.

Conociendo las funciones a desempeñar recogidas en la base SEGUNDA y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Base TERCERA, declaro expresamente que no me encuentro incurso/a en causa de incapacidad e incompatibilidad para prestar servicios en la Administración Pública, ni he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera Administración Pública,

SOLICITA:

Se tenga por presentado esta solicitud junto con la documentación que a la misma se acompaña y se sirva admitirme para tomar parte en el proceso selectivo para la constitución de bolsa y contratación citada.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- ☐ FOTOCOPIA DEL D. N. I.
- ☐ FOTOCOPIA DE LA TITULACIÓN NECESARIA O ACREDITACION EQUIVALENCIA
- ☐ RESGUARDO INGRESO DERECHOS DE EXAMEN o DOCUMENTACION EXENCION
- ☐ FOTOCOPIA DE LOS MERITOS A VALORAR EN LA FASE DE CONCURSO COMPULSADA

En _____ a _____ de _____ de _____ -

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de España, nº 1, 13710 – Argamasilla de Alba (Ciudad Real).