



AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

Plaza de España, 1.
926 521 034
NIF: P1301900E
Web: www.argamasilladealba.es

ANEXO II

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

EXPONE:

Que enterado de la convocatoria del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba para la CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A POR EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN en turno libre,

Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos por las citadas Bases, y concretamente la Tercera, y declaro expresamente que:

1. No he sido separado del servicio de ninguna Administración Pública, ni me encuentro inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
2. No padezco enfermedades o defectos físicos que impidan el desempeño de las funciones de las plazas convocadas.

SOLICITA:

Se le admita para la práctica de las pruebas selectivas correspondientes, y al efecto aporto la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I. o documento que legalmente le sustituya.
- Fotocopia del título requerido en las Bases.
- Fotocopia de los méritos a baremar en la fase de concurso.
- Justificante de pago de los derechos de examen o documentación justificativa de su exención.

En _____ a _____ de _____ de 2022

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).