***ANEXO I.- SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PROVISIÓN, CON CARÁCTER INTERINO, DE UNA PLAZA DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL AYUNTAMIENTO DE SALDAÑA.***

*Primer Apellido:*

*Segundo apellido:*

*Nombre:*

*D.N.I. Nº*

*Fecha de nacimiento:*

*Lugar de nacimiento:*

*Domicilio:*

*Localidad:*

*C.P:*

*Provincia:*

*Teléfonos:*

*email:*

*EXPONE: Que habiendo sido convocadas pruebas selectivas para la selección de un Auxiliar Administrativo como funcionario interino, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:*

*- Que reúne los requisitos exigidos en las bases de esta convocatoria. La falsedad u ocultación de los datos exigidos en esta convocatoria serán causa de exclusión.*

*- Que no padece enfermedad o defecto físico o psíquico que impida o menoscabe el desempeño de sus funciones y se compromete a la aportación de certificado médico con carácter previo a la toma de posesión.*

*- Que posee la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.*

*- No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, ni hallarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio de funciones públicas y no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas.*

*SOLICITA: Su admisión para participar en las pruebas para la selección de un Auxiliar Administrativo como funcionario interino y declara que son ciertos los datos consignados en esta instancia, así como que reúne las condiciones exigidas para ingresar al servicio de la Administración y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud. Saldaña, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Fdo.*

***DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:***

*a) DNI o NIE, o documentación equivalente en su caso.*

*b) Copia del título exigido en la presente convocatoria.*

*c) Documentación acreditativa de los méritos alegados.*

*d) Justificante de ingreso en cuenta bancaria a nombre del Ayuntamiento de Saldaña, de la Tasa por concurrencia a las pruebas selectivas para el ingreso de personal convocadas por la Corporación (Grupo C 2./ VI 12,00 €).*

*UNICAJA – ES53 2103 2416 1800 3000 0038*

*SANTANDER – ES24 0049 5285 8021 9324 9424*

*CAIXABANK – ES84 2100 1252 0901 0005 2537*

***VALORACIÓN DE MÉRITOS PARA LA FASE DE CONCURSO: HASTA 4 PUNTOS***

*- Por haber realizado cursos relacionados con la plaza convocada, hasta un máximo de 1 punto.*

*Denominación del Curso Nº Horas Puntos*

*Suma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-Por experiencia, hasta 1 máximo de 2 puntos:\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-Por titulación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*SUMA TOTAL FASE DE CONCURSO =\_\_\_\_\_\_\_PUNTOS*

*De acuerdo con la legislación vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, informamos a todos los participantes en esta convocatoria que sus datos personales serán almacenados en ficheros de titularidad del Ayuntamiento de Saldaña, con la única finalidad de tener en cuenta su candidatura para el puesto solicitado.*

*Igualmente, le informamos de la posibilidad que usted tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a: Ayuntamiento de Saldaña, Plaza de España 1, 34100 Saldaña (Palencia).*

*Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.*