



DATOS PERSONALES	
Solicitante:	Dni/CIF
En nombre y Representación de:	Dni/CIF
Domicilio	Teléfono
Población:	Código Postal:

EXPONE:

1º.- Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la base tercera de las específicas para la constitución de lista para la provisión temporal de puestos de trabajo de TÉCNICO AUXILIAR DE INFORMÁTICA del Ayuntamiento de Aspe, referidas a la fecha en que termine el plazo de presentación de instancias, así como los documentos que acreditan el cumplimiento de las mismas.

SOLICITA:

Participar en el proceso selectivo.
Para ello:
CONSIENTE que el Ayuntamiento de Aspe acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

(En caso de no consentir, marque la casilla debiendo, en este caso, aportar la documentación acreditativa, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

DECLARA que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en la solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni de los órganos constitucionales o estatutarios de las CCAA, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, en los términos establecidos en el artículo 56.1 del RDL 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido del Estatuto Básico del Empleado Público, comprometiéndose a comunicar al Ayuntamiento de Aspe cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.

En caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

DECLARA tener la capacidad funcional para el desempeño de las tareas objeto de la convocatoria.

_____, ____ de _____ de ____
Firma del solicitante/ Firma de Representante :

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ASPE

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ADJUNTOS (en su caso).

(1) Esta administración le informa que los datos personales que facilite en el presente documento serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. En todo momento podrá usted solicitar su derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerse a los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de regulación del tratamiento automatizado de datos de carácter personal.

(2) De conformidad con lo dispuesto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas es obligatorio para las siguientes personas y entidades la notificación por medios electrónicos:

- Personas jurídicas*
- Entidades sin personalidad jurídica*
- Profesionales colegiados, con relación a los trámites referentes a su profesión*
- Representantes de cualquiera de los anteriores*
- Empleados públicos, con relación a los trámites referidos a su condición.*