

Sol·licitud d'Admissió a Proves Selectives

DADES DE LA CONVOCATÒRIA			
Grup	Descripció Plaça		
Accés:	<input type="checkbox"/> Lliure	<input type="checkbox"/> Mobilitat	<input type="checkbox"/> Promoció Interna <input type="checkbox"/> Borsa Interins
Data BOP	Data DOGV	Minusvalidesa	En cas afirmatiu, adaptació

DADES PERSONALS			
DNI	1r Cognom	2n Cognom	Nom
Data Naixement	Sexe	Prov. Naixement	Lloc Naixement
Domicili			
Codi Postal	Municipi	Província	
Telèfon	Mòbil	E-mail	

TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL EXIGIT EN LA CONVOCATÒRIA	
Títol Exigit	Centre d'Expedició

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓ JURADA
<input type="checkbox"/> Conec i accepto les bases de la convocatòria.
<input type="checkbox"/> Reunisc tots i cadascun dels requisits exigits en la convocatòria.
<input type="checkbox"/> Declare no estar culpable en causa d'inhabilitació o haver sigut separat del servei.

El sotassinat sol·licita ser admès a les proves selectives al fet que es refereix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les específicament assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, compromentent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en esta sol·licitud.

Massanassa, ___ de _____ de _____

Signatura

SR. ALCALDE DEL M.I. AJUNTAMENT DE MASSANASSA

Les dades per Vè. facilitats seran inclosos en un fitxer titularitat de l'Excm. Ajuntament de Massanassa, la finalitat del qual és gestionar les petició/ns manifestada/es en el present document.

La no comunicació de les dades i lliurament dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada.

Li informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la seua sol·licitud.

Conforme al que es disposa en la LO 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè. pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si escau oposició, ben enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'un fotocòpia de la seua DNI, dirigida a l'Excm. Ajuntament de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CO 46470 Massanassa (València), o bé mitjançant el lliurament personal de la sol·licitud davant l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.