

|  |
| --- |
| **A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN** |
| N.º Expediente | N.º Registro |
| **2024/7866T** |  |
| Modelo | Fecha |
|  |  |
| Órgano/Centro/Unidad | Código Identificación |
|  | 30/2024/RH\_PSEL |

**ANEXO I**

**INSTANCIA/SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS CON DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº EXPEDIENTE** | **2024/7866T** |
| **PROCESO** | BOLSA TÉCNICO EN EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** |
| ***1º APELLIDO*** |  |
| ***2º APELLIDO*** |  |
| ***NOMBRE*** |  |
| ***DNI***  |  | ***FECHA DE NACIMIENTO*** | DD/MM/AAAA |
| ***DISCAPACIDAD RECONOCIDA*** |  **SÍ** **NO** | - Si ha señalado que **SÍ**: Indique porcentaje: \_\_\_\_\_\_- ¿Solicita adaptación? **SÍ / NO** - Si ha señalado **SÍ** indique en qué términos solicita la adaptación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***DOMICILIO*** |  | ***C. POSTAL*** |  |
| ***MUNICIPIO*** |  | ***PROVINCIA*** |  |
| ***CORREO ELECTRÓNICO*** |  | ***TELÉFONO*** |  |
| **DATOS DE NOTIFICACIONES**  |
| **PERSONA A NOTIFICAR** Solicitante Representante | **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** Notificación electrónica Notificación postal |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**  |
|  | DNI  |
|  | Titulación exigida en las bases (con homologación en su caso por las autoridades educativas españolas) |
|  | Permiso de conducir de clase B |
|  | Justificante acreditativo del ingreso de los derechos de examen (si aplica reducción, debe acompañar además acreditación documental de la situación que corresponda en los términos de la Base Segunda). |
|  | Si ha solicitado adaptación en caso de discapacidad, debe adjuntar Dictamen Técnico Facultativo o certificado de grado de discapacidad con informe de adecuación laboral para el empleo público. |
|  | Relación enumerada de los méritos, acompañada de los documentos acreditativos de los méritos y circunstancias aportadas. |
|  | Declaración responsable |
|  | Sobre cerrado que contendrá la memora indicada en la base 6.1. apartado e de las bases y la justificación documental de los méritos alegados. El sobre deberá dirigirlo a la Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Alhama de Murcia sito en Plaza de Constitución, 1 30.840 Alhama de Murcia |

|  |
| --- |
| **EXPONE:** |
| **1º.-** Que enterado/a del anuncio publicado en el **BORM Nº 300 28-12-2024** sobre convocatoria y bases específicas aprobadas para la constitución de una **BOLSA DE EMPLEO/LISTA DE ESPERA** para la provisión temporal de plazas o puestos de **TÉCNICO EN EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL**, mediante el sistema de concurso libre, que se rige por las citadas bases específicas y conociendo dichas bases y estando interesado/a en participar en el referido proceso selectivo, **APORTO LA DOCUMENTACIÓN** indicada en el apartado anterior (sin perjuicio de la obligación futura de presentación de originales o fotocopias compulsadas). |
| **2º.- Que, asimismo, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:*** Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases aplicables a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia, y que acepto íntegramente las bases reguladoras de la convocatoria.
* Que son ciertos los datos que figuran en esta declaración y que las copias aportadas como documentación son fiel reflejo de los originales que obran en mi poder, comprometiéndome a aportar la documentación en original ante el Ayuntamiento de Alhama de Murcia cuando me sea requerida.
* La falta de aportación de la documentación cuando sea requerida, así como la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial determinará la imposibilidad de continuar el proceso selectivo desde el momento en que se tenga constancia de tales circunstancias, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.
* Que no he sido inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas, ni separado/a, mediante expediente disciplinario o resolución judicial, del servicio en Administraciones Públicas.
* Que autorizo la utilización de la dirección de correo electrónico y nº de teléfono indicados para su utilización en las comunicaciones que el Ayuntamiento de Alhama de Murcia pueda efectuar en el transcurso del presente proceso selectivo. Asimismo, acepto que los llamamientos se me dirijan a la dirección de correo electrónico designada en el apartado de datos personales.
 |
| **SOLICITO: Que se admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal de la convocatoria referenciada.** |
| ***LUGAR Y FECHA:*** En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_***FIRMA:*** El/La solicitante o su representante legal**Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ***AVISO LEGAL.*** *De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digítales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a AYUNTAMIENTO DE ALHAMA DE MURCIA, Plaza de la Constitución, 1 30840 Alhama de Murcia.* |

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALHAMA DE MURCIA**