Plaça Constitució, 1 – 03130 Santa Pola (Alacant) – Telf.: 96 541 13 73 – www.santapola.es

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD DE TRES PLAZAS DE AGENTE DE POLICÍA LOCAL POR TURNO DE MOVILIDAD (N.ID.394-96-139), VACANTES EN LA PLANTILLA DE PERSONAL FUNCIONARIO/A, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE CONCURSO.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos		**Nombre**	
DNI		**Fecha de Nacimiento**	
Nacionalidad		**Domicilio**	
Código Postal		**Municipio**	**Provincia**
Teléfono		**Correo Electrónico**	

El/la abajo firmante, conocedor/a de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Santa Pola para participar en el proceso de selección de las plazas arriba indicadas, **MANIFIESTA:** Que reúne todos y cada uno de los requisitos de capacidad exigidos en las Bases de la convocatoria, comprometiéndose a prestar juramento o promesa según lo establecido en el Real Decreto 707/1979, que acepta expresamente y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud de admisión, por lo que **SOLICITA** ser admitido/a en las pruebas selectivas que al efecto se realicen, ACOMPAÑANDO a la presente la documentación siguiente:

- ☐ Fotocopia del documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante (DNI) anverso y reverso, o equivalente, en vigor.
- ☐ Justificante de haber ingresado a favor del Ayuntamiento de Santa Pola la cantidad de **80 euros**, como pago de las tasas por participación en proceso selectivo, más documento de autoliquidación por concurrir a prueba selectiva o, en su caso, de la documentación acreditativa de estar sujeto a las exenciones y bonificaciones establecidas en la ordenanza reguladora de *Tasas por Derechos de Examen* del Ayuntamiento de Santa Pola.
- ☐ Fotocopia de los permisos de conducir de las clases B y A2, anverso y reverso, en vigor.
- ☐ Titulación académica requerida en la Base Tercera punto d), anverso y reverso.
- ☐ Autobaremación de méritos junto con originales o fotocopias compulsadas de los documentos que hayan de ser valorados en el concurso, conforme lo establecido en las Bases Específicas.
- ☐ Documentación acreditativa de los requisitos de acceso de Base 3.2; apartados a), b) y c).

*(Deberá elegir en tarifa la opción - :II)4. SUBGRUPO C1 CON TEST PSICOT. U OTRO. En CUOTA TRIBUTARIA no marcar nada. Por último, indicar “PLAZA FIJA=1”)

En _____ a ____ de _____ de ____

FIRMADO

SRA ALCALDESA - PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA

AVISO:

Información relativa a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

Los datos personales incluidos en la solicitud de participación serán tratados únicamente para la gestión del proceso selectivo, es decir para la práctica de las pruebas de selección y las comunicaciones que deban realizarse. Cuando sea necesario publicar un acto administrativo que contenga datos personales se publicará de la forma que determina la disposición adicional séptima de la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales* . El Ayuntamiento será el responsable del tratamiento de estos datos.