



**Ayuntamiento
de Piélagos**

206

Espacio reservado

Av. Luis de la Concha 66, Renedo de Piélagos 39470. CANTABRIA – Tel. 942 076900 – Fax 942 076901 – C.I.F. P-3905200-F (DIR3 L01390529 - 000023270)

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Solicitante:	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	

Dirección: (A efectos de notificaciones)	Dirección			
	Población		Código Postal	
	Municipio		Provincia	
	Email		Vía de notificación* (a rellenar sólo por personas físicas)	Telemática

Datos de contacto	Teléfonos	
--------------------------	-----------	--

SOLICITA

TOMAR PARTE EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE PIÉLAGOS

DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Justificante de pago de las tasas por derecho de examen
Justificante acreditativo de inscripción de desempleo de al menos 6 meses anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria en el BOC (en caso de bonificación 50 % tasa de examen)
DNI
Titulación
Otros

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A efectos de ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia formulo la siguiente **DECLARACIÓN RESPONSABLE**:

-Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la referida convocatoria.

CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi **CONSENTIMIENTO** a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Piélagos o en otras Administraciones Públicas.

En		Fecha		Firma	
----	--	-------	--	-------	--

* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma