

D./Dña. \_\_\_\_\_ mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, telf. \_\_\_\_\_, y con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_, comparece y con el debido respeto

### **EXPONE:**

Que enterado de la convocatoria de **PRUEBAS SELECTIVAS**, para la provisión, mediante nombramiento de funcionario interino, de un puesto de trabajo de **OFICIAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES**, y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la norma segunda de las que han de regir dichas pruebas, es por lo que solicita ser admitido como aspirante a cubrir estas plazas.

Adjunto acompaña fotocopia del D.N.I. y justificante, en su caso, de haber abonado los derechos de examen correspondientes.

Asimismo, manifiesta que SI/NO tiene la condición de discapacitado y, en caso afirmativo:

- SI/NO solicita adaptación de tiempo y medios para la realización de las pruebas. En caso afirmativo acompaña documentación que justifica la adaptación solicitada
- SI/NO adjunta certificado expedido por la Consellería de Bienestar Social u organismo competente que acredite su condición de discapacitado, el grado y su capacidad para desempeñar las tareas y funciones correspondientes al puesto de trabajo al que aspira.

Por cuanto antecede,

**SOLICITA**, que previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo del presente escrito.

*\*Los derechos de examen serán los establecidos en la Ordenanza Fiscal reguladora de la "Tasa por concurrencia a las pruebas selectivas para el ingreso de personal" vigente en la fecha de presentación de solicitudes, y su importe podrá hacerse efectivo por giro postal o ingreso en las entidades de la Caja de Crédito de Petrer, Sdad. Coop. Valenciana, cta. núm. 3029-0001-39-1151619523 y en la Caja de Ahorros del Mediterráneo, cta. núm. 2090-5015-17-0064010181*

*El abajo firmante autoriza expresamente al Ayuntamiento de Petrer para la publicación de sus datos identificativos en Internet, Tablón de Anuncios del Ayuntamiento y Boletín Oficial de la Provincia.*

Petrer, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007

Fdo. \_\_\_\_\_

*"Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Petrer con la finalidad de gestionar la selección de personal.*

*Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Ayuntamiento de Petrer, Departamento de Personal, Plaça de Baix, 1, 03610 Petrer (Alicante)."*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PETRER**