

ANEXO I**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO PARA CUBRIR, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN, VEINTINUEVE (29) PLAZAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, ESCALA DE ADMINISTRACIÓN GENERAL, SUBESCALA AUXILIAR, GRUPO DE CLASIFICACIÓN C, SUBGRUPO C2.****I.- DATOS DE LA CONVOCATORIA.**

FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA:

BOP nº	BOE nº
--------	--------

TURNO EN EL QUE SOLICITA PARTICIPAR (Marque lo que proceda):

 TURNO LIBRE RESERVA DISCAPACIDAD
II.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO (calle, número postal, escalera, piso, puerta)		CODIGO POSTAL
POBLACION	PROVINCIA	PAIS
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO

De conformidad con lo establecido en el artículo 13 a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el interesado/a expresa su consentimiento a comunicarse y a ser notificado/a a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna (<https://sede.aytolalaguna.es/>).

En San Cristóbal de La Laguna, a de de

Firma:

III.- DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LAS PRESENTES BASES ESPECÍFICAS:

A) DECLARO RESPONSABLEMENTE

A efectos de participar en el proceso selectivo convocado por el Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna para cubrir, mediante el sistema de concurso-oposición, veintinueve (29) plazas de Auxiliar Administrativo, funcionarios/as de carrera, que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos para participar en este proceso selectivo y, además:

PRIMERO. Que cumplo las condiciones exigidas para ejercer las funciones que me puedan ser encomendadas como Auxiliar Administrativo.

SEGUNDO. Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me hallo en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

En el caso de ser nacional de otro Estado: que no me hallo inhabilitado/a o en situación equivalente, ni he sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado de origen, en los mismos términos, el acceso al empleo público.

TERCERO. Asimismo, hago constar que todos y cada uno de los requisitos señalados los poseo a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias y que toda la documentación se encuentra vigente, comprometiéndome a presentar la documentación en caso de superar en su totalidad el proceso selectivo.

En caso de no ser ciertos los extremos a que se refiere la presente declaración responsable, he sido debidamente informado/a que seré automáticamente excluido/a del proceso, aunque haya superado el mismo, y que la Administración queda facultada para ejercitar las acciones que estime oportunas por falsedad documental.

En San Cristóbal de La Laguna, a de de

Firma:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

B) AUTORIZACIÓN

Asimismo, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna a acceder para consultar y/o verificar, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes, los siguientes datos:

Datos de identidad (DNI, NIE)

Datos de Titulación

En San Cristóbal de La Laguna, a de de

Firma:

A la presente solicitud se adjunta la siguiente documentación:

Justificante del pago de la tasa por derechos de examen.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

Quien abajo firma solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria reseñada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud cuando sea requerido/a para ello.

Asimismo, reconoce expresamente que conoce todos y cada uno de los extremos y condiciones recogidos en las Bases que rigen el proceso de selección, así como los derechos y obligaciones inherentes a la inclusión en la lista de reserva, de acuerdo con los criterios de funcionamiento de las listas de reserva aprobados por el Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna.

En San Cristóbal de La Laguna, a de de

Firma: