## ANEXO I: SOLICITUD DEL INTERESADO

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN			
N.º Expediente	N.º Registro		
Modelo	Fecha		
Órgano/Centro/Unidad	Código Identificación		

DATOS DEL SOLICITANTE				
Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos		NIF	
Grupo/Subgrupo/Cate	egoría Escala		Subescala	
Denominación del Pue	esto			
Discapacidad			Grado:	
Si				
No				
DATOS A EFECTOS	S DE NOTIFIC	ACIONES		
Medio de Notificación				
Notificación electrón	ica			
Notificación postal				
Dirección				
Código Postal	Municipio		Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico	
		·		
OBJETO DE LA SO	LICITUD			
EXPONE				
relación con la convo (estabilización de empl	ocatoria excepcior leo temporal) conf	nal para la provisió orme a la Disposición	la Provincia, de fecha, en n de una plaza de, adicional sexta de la Ley 20/2021, de a temporalidad en el empleo público y	
las bases publicadas el de anuncios] número	-	•	le electrónica del ayuntamiento/tablón	

Código Seguro De Verificación	pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Rosa Maria Gines Dueñas - Presidenta de la Entidad Local Autonoma Fuente Victoria	Firmado	08/11/2022 08:47:25
Observaciones		Página	1/3
Url De Verificación	rl De Verificación https://ov.dipalme.org/verifirma/code/pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Lev 39/2015).		



## **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

- Tener la nacionalidad española.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
- Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa, para el acceso al empleo público.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban n el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
- Poseer la titulación exigida.

Relación de méritos alega	dos:		

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en la Disposición adicional sexta de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público se admita esta solicitud para el proceso de estabilización temporal.

Código Seguro De Verificación	pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Rosa Maria Gines Dueñas - Presidenta de la Entidad Local Autonoma Fuente Victoria	Firmado	08/11/2022 08:47:25
Observaciones		Página	2/3
Url De Verificación	https://ov.dipalme.org/verifirma/code/pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		



Deber de informar a los inte	resados sobre protección de datos	
<del></del>	Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la e le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes	
Responsable	Ayuntamiento de FUENTE VICTORIA	
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.	
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre	
Destinatarios	Los datos se cederán a <i>otras administraciones públicas/</i> . No hay previsión de transferencias a terceros países.	
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional	
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.fuentevictoria.almeria.es	
Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para [p.e. elaboración de estadísticas].		

FECHA Y FIRMA				
Declaro bajo mi responsabilidad que	e los datos facilitados so	on ciertos.		
En	, a	de	de 20	
	El solicitante,			
	Edo			
SRa. ALCALDESA-PRES	Fdo.: IDENTA DEL AYUNTAMI		NTE VICTORIA.	

Código Seguro De Verificación	pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Rosa Maria Gines Dueñas - Presidenta de la Entidad Local Autonoma Fuente Victoria	Firmado	08/11/2022 08:47:25
Observaciones		Página	3/3
Url De Verificación	https://ov.dipalme.org/verifirma/code/pyWuDfulaVOYGe6sYwFzAw%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de conja electrónica auténtica con validaz y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Lev 39/2015)		

