



Ilmo. Ayuntamiento de Ontígola
Plaza de la Constitución, 1
Teléf.: (925) 142 041 - Fax: (925) 127119
45340 ONTIGOLA (Toledo)

ANEXO I
(MODELO DE INSTANCIA)

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

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------|-----------|-----------|--------------------|
| Nombre y Apellidos | | | NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | Provincia | |
| Teléfono | Móvil | Fax | Correo electrónico |
| Denominación del Puesto | | | |

| DATOS DE LA NOTIFICACIÓN | |
|--|---|
| PERSONA A NOTIFICAR | MEDIO DE NOTIFICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación postal |

| OBJETO DE LA SOLICITUD |
|--|
| <p>PRIMERA. Que vista la convocatoria anunciada en el Tablon de anuncios del Ayuntamiento de Ontígola el _____, en relación con la convocatoria de dos plazas de Operario de Servicios Múltiples en régimen laboral mediante contrato de relevo, conforme a las bases publicadas en el Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Ontígola.</p> |
| <p>SEGUNDO. Que cree reunir todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.</p> |
| <p>TERCERO. Que declara conocer las bases generales de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de personal laboral de la plantilla municipal</p> |
| <p>Por todo lo cual, SOLICITO que, admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal referenciada y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.</p> |



Ilmo. Ayuntamiento de Ontígola
Plaza de la Constitución, 1
Teléf.: (925) 142 041 - Fax: (925) 127119
45340 ONTIGOLA (Toledo)

DOCUMENTACIÓN APORTADA

1. Fotocopia del NIF o, en su caso, pasaporte
2. Graduado escolar o equivalente.
3. Carnet de conducir B
4. Documentos originales acreditativos de los méritos que se aleguen.

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante,

Fdo.: _____

SRA ALCALDESA DE ONTIGOLA

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.