



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|-----------------------|-----------|-------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE | | NIF, TARJETA RESIDENCIA |
| | | |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | C. POSTAL |
| | | |
| PROVINCIA | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
| | | |

DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y reunir, al día de la fecha, todos los requisitos exigidos en la base Tercera de la convocatoria para la selección de plazas vacantes en la plantilla de Personal Laboral fijo de ese Ayuntamiento correspondiente a la oferta de empleo público ejercicio 2017, por Junta de Gobierno Local de fecha 10 de octubre de 2017.

Asimismo declara no haber sido separado/a mediante expediente disciplinario de ninguna Administración Pública ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

Por lo que, y conforme al anuncio publicado en el Boletín Oficial de la Provincia núm. _____, de fecha ____/____/____, acompaño la documentación que a continuación se señala y **SOLICITO** ser admitido para tomar parte en las pruebas selectivas para la plaza de:

OFICIAL PRIMERA JARDINERO

- Fotocopia DNI en vigor.
- Fotocopia del título de Graduado E.S.O. o equivalente.
- Ingreso Bancario pago derechos de examen o Justificante de exención de pago de la Tasa. *Quedarán exentos de la cuota aquellos solicitantes que cumplan los siguientes requisitos:*
- Minusvalía mayor o igual al 33% (presentar certificado de minusvalía que lo acredite).
- ANEXO II.I DECLARACION RESPONSABLE.

Gelves (Sevilla), a _____ de _____ de 2018.

Firmado (El/La Solicitante)

| CATEGORIA | TASA € |
|-----------|-------------|
| VIGILANTE | 55,50 euros |

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático de Gelves y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y posición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
 C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n
 Tfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
 41120 - Gelves (Sevilla)

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL FIJO DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES (SEVILLA).

D./ Dña _____ con DNI/NIE _____,

Como consecuencia de mi solicitud de participación en el procedimiento selectivo de:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- 1.-** Que no he sido inhabilitado, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública.
- 2.-** Que son ciertos todos los datos que figuran en esta solicitud y que la documentación aportada es copia fiel de la original, comprometiéndome a aportar los originales de la documentación, en relación con la titulación, etc... a requerimiento del Ayuntamiento de Gelves (Sevilla), de conformidad con lo establecido en las bases generales reguladoras de este proceso de selección, apartado 3.- requisitos de los aspirante.
- 3.-** Que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la presente solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo, sin perjuicio de la indemnización que le pudiera corresponder al Ayuntamiento por los daños y perjuicios irrogados al mismo como consecuencia de dicha falsedad documental.

En Gelves (Sevilla), a _____ de _____ de 2.018

El/la solicitante,

Fdo. _____.