AYUNTAMIENTO DE

**REOCIN**



Barrio la Robleda 127 – Puente San Miguel 39530 – Tel 942-83-83-01 – Fax 942-83-80-90

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DNI, NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE**

**PRIMERO.** Que vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial de Cantabria nº 22 de fecha 3 de Febrero de 2016, en relación con la convocatoria para la provisión de una plaza de Interventor como Funcionario Interino.

**SEGUNDO.** Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.

**TERCERO.** Que declara conocer las bases generales para la provisión de una plaza de Interventor como Funcionario Interino, mediante sistema de concurso-oposición Libre.

**CUARTO.** Que adjunta el justificante de pago en la cuenta de Liberbank con número ES25-2048-2059-3734-0000-0012, de los derechos de examen, o en su caso la exención del pago, así como la siguiente documentación a efectos de la fase de concurso:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por todo ello,

**SOLICITA:**

Se tenga por presentado en tiempo y forma el presente escrito y por formulada solicitud para participar como aspirante en las pruebas de selección de personal referenciada.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de REOCIN

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Reocín, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición , todo lo cual se informa en cumplimiento del articulo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.