**ANEXO II. MODELO DE SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Datos de la persona solicitante:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI/NIF |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCION |  | | |
| CP |  | LOCALIDAD |  |
| PROVINCIA |  | | |
| EMAIL |  | | |

**Datos de la notificación**

|  |
| --- |
| Persona a notificar : |
| Solicitante: |
| Representante |

Documentación que ha de adjuntarse a la instancia.

- **Copia del DNI y del título académico acreditativo del requisito del apartado d) de la Base tercera.**

**-Justificante del pago de la tasa por derechos de examen (Ordenanza Fiscal n. º 3 BOP nº54 de 7/03/2019)**

**- En su caso, también habrá de aportarse:**

-**Certificado acreditativo de discapacidad igual o superior al 33 por ciento**

**- Solicitud de adaptación de tiempo y medios para la realización de las pruebas selectivas y Dictamen Técnico Facultativo al que se refiere el párrafo último de la base cuarta.**

**EXPONE:**

**PRIMERO.-** Que ha sido convocado proceso selectivo para cubrir en propiedad, una plaza de Auxiliar Administrativo funcionario de carrera, vacante en el Ayuntamiento de El Palmar de Troya

**SEGUNDO.-** Que declara conocer y aceptar las bases generales de la convocatoria y adjunta la documentación exigida en las mismas.

**TERCERO.-** Que declara responsablemente que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases aprobadas a la fecha de expiración del plazo de

presentación de la instancia y que la documentación aportada, acreditativa de la concurrencia de las condiciones de admisión y de los méritos alegados es veraz, pudiendo aportar los originales de la misma, a requerimiento del Ayuntamiento, de conformidad con lo dispuesto en el art. 28.7 de la ley 39/2015 de 1 de octubre, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran incurrir por inexactitudes o falsedades en los mismos.

Por todo ello, **SOLICITA:**

Se tenga por presentado este escrito y con la documentación que se acompaña se sirva admitirlo.

Ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud.

En El Palmar de Troya a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Solicitante,

Solicitante Fdo.:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL PALMAR DE TROYA.**