



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PROVISIÓN, CON CARÁCTER DE INTERINIDAD, DE UNA PLAZA DE
AGENTE DE LA POLICIA POLICÍA LOCAL Y CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE EMPLEO.**

DATOS DEL SOLICITANTE							
DNI	Primer Apellido:		Segundo Apellido:			Nombre:	
Fecha de nacimiento:		Provincia:	Municipio / Localidad:		C.P.:		
Tipo de vía:	Nombre de vía:		Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Fax:		Correo Electrónico:	

TITULACION	
Titulación	Centro de expedición

RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (BASE TERCERA) Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente	
☐	Copia del DNI
☐	Copia permisos de conducir: ☐ A-2 ☐ B
☐	Certificado médico conforme establece la base tercera.
☐	Resguardo acreditativo del pago de los derechos de examen. Conforme Base Tercera
En el caso de reducción de los derechos de examen:	
☐ Certificado del Servicio Público de Empleo en el que conste: - Que figura como demandante de empleo durante el plazo, al menos, de un mes anterior a la fecha de la convocatoria - No haber rechazado oferta de empleo adecuado ni se hubiese negado a participar, salvo causa justificada en acciones de promoción, formación o reconversión profesional.	
☐ Justificante de periodos de alta a la Seguridad Social expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social (Vida Laboral)	
☐ Declaración responsable de no tener ingresos superiores al Salario Mínimo Interprofesional cuya cuantía para el ejercicio 2022 asciende a 1000 € mensuales (Real Decreto 152/2022 de 22 de febrero)	

El/la interesado/a **DECLARA** responsablemente:

- Que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como en la documentación adjunta, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos consignados. De manera especial declara reunir las condiciones físicas y sanitarias necesarias y suficientes para la realización de los ejercicios físicos especificados en la Base decimotercera de la convocatoria, a los que se somete voluntariamente y bajo su exclusiva responsabilidad.

El/la firmante solicita:

Ser admitido a las pruebas selectivas de una plaza de agente de la policía local, funcionario interino, Agente de la Policía Local del Ayuntamiento de EL ESPINAR

En....., a.....de..... de 2022.

(firma del solicitante)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, y cuyo responsable es el Ayuntamiento de El Espinar. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley y su Reglamento, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de El Espinar calle/plaza Constitución nº 1, código postal 40400.

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de EL ESPINAR