

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARÉVALO (ÁVILA)**

Plaza delReal nº 12 - 05200 ARÉVALO (Ávila) – Tel.: 920300001/ Fax: 920300852

SOLICITUD

CONVOCATORIA Y FORMA DE ACCESO								
Fecha publicación convocatoria (BOCyL)			Tipo de acceso (marque el recuadro que corresponda) <input type="checkbox"/> Turno de movilidad <input type="checkbox"/> Turno libre					
Día	Mes	Año						
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:		
Medio de notificación: <input type="checkbox"/> En Papel <input type="checkbox"/> Electrónico								
RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (BASE TERCERA 3.1) Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente								
<input type="checkbox"/> Copia del DNI <input type="checkbox"/> Copia del permiso de conducir: <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Resguardo acreditativo del pago de la tasa (BASE TERCERA 3.1) <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de figurar como demandante de empleo (en el caso de exención) <input type="checkbox"/> Relación de méritos en el caso de aspirantes por el turno de movilidad (conforme al anexo V)								
TITULACIÓN								
Titulación					Centro de expedición			
HISTORIAL PROFESIONAL (solamente aspirantes por el turno de movilidad)								
Cuerpo de Policía Local de procedencia		Fecha de ingreso en el Cuerpo			Curso de Formación Básica, año:			

El interesado **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 decimocuarta de la convocatoria, a los que se somete voluntariamente y bajo su exclusiva responsabilidad.

El firmante solicita:

Ser admitido a las pruebas selectivas para el ingreso en los Cuerpos de Policía Local del Ayuntamiento de Arévalo.

En, a de de 20

(Firma del solicitante)

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, 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 Arévalo. 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 Arévalo plaza del real Nº 12, código postal 05200.

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de ARÉVALO