

ANEXO I

NOMBRE	APELLIDOS	
D.N.I./N.I.F	DOMICILIO	
POBLACION	PROVINCIA	TELEFONO
E-MAIL		

EXPONE:

Primero: Que deseo ser admitido/a a las pruebas para la provisión de: Una plaza de Policía Local, mediante el Sistema de movilidad.

Segundo: Que declaro ante esa Administración que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, referidos a la fecha de publicación en el Diario Oficial de Castilla La Mancha, bases que declare conocer y acepto.

Tercero: Que he satisfecho los derechos de examen conforme acredito con justificante de pago/transferencia que adjunto. Que asimismo me comprometo, si resultara seleccionado, a prestar juramento o promesa en la forma legalmente establecida, y a portar armas en el ejercicio de las funciones que corresponden al puesto de trabajo.

Cuarto: Que autorizo al Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a solicitar del registro de Policías Locales de la Comunidad Autónoma de Castilla La Mancha una certificación de mis titulaciones académicas, cursos de formación y perfeccionamiento profesional, distinciones, condecoraciones, etc. para valorar los citados méritos establecidos al efecto en la base sexta de la convocatoria. Todo ello conforme regulación establecida en el artículo 3.3. del Decreto 31/2011 de 26 de abril.

SOLICITA:

Se le admita para la práctica de las pruebas selectivas correspondientes.

Documentación aneja: Aporta:

- Fotocopia del D.N.I. o documento que legalmente le sustituya.
- Certificación de la secretaría de la Corporación del Cuerpo de Policía Local de procedencia, indicativa de la antigüedad, nivel o niveles de puesto de trabajo desarrollados y consolidados, y la categoría o categorías desempeñadas en el Cuerpo de Policía Local.
- Fotocopia del título de Bachiller o equivalente, o de certificado expedido por el órgano competente de la Administración Autonómica de haber realizar las actividades de dispensa previstas en la Ley 8/2002.
- Fotocopia de los permisos que habiliten para la conducción de vehículos automóviles y motocicletas destinadas al servicio de urgencia o emergencia.
- Declaración jurada de no padecer enfermedad ni defecto físico que impida el normal ejercicio de las funciones propias de la Policía Local.
- Justificante de pago de los derechos de examen.
- Memoria a que se hace referencia en la base sexta, en sobre cerrado.

En _____ a _____ de _____ de 2019.-

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de España, nº 1, 13710 – Argamasilla de Alba (Ciudad Real).