



Ilustre Ayuntamiento de Archidona

A N E X O I

MODELO DE SOLICITUD

D./D^a _____ con N.I.F. _____ y domicilio a efectos de notificaciones en _____ de la ciudad de _____, provincia de _____, teléfono _____ y correo electrónico _____ ante V.I. comparece y **EXPONE:**

Que habiéndose publicado en el Boletín Oficial de la Provincia de Málaga la Convocatoria para constitución de bolsa mediante concurso-oposición para nombramientos de AUXILIAR ADMINISTRATIVO con carácter de interinidad para periodos temporales (artículo 10 del EBEP), reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la misma, es por lo que **SOLICITA:**

Tomar parte en la misma adjuntando la siguiente documentación

- Fotocopia del NIF o, en su caso, pasaporte.
- Fotocopia de la titulación académica exigida.
- Documentos acreditativos de los méritos y circunstancias alegados (original o fotocopia fiel).
- Justificante del pago de derecho de examen por importe de 24,00 euros, y que deberá ingresarse en la cuenta municipal n.º ES10.2103.3006.1302.3000.0010, o en su defecto certificado del SAE acreditativo de ostentar la condición de desempleado con una antigüedad superior a seis meses a contar desde la fecha de la convocatoria, lo que le exime del pago de los derechos de examen.

Declaro que la documentación fotocopiada que se adjunta es copia fiel de su original, lo cual acreditaré con sus originales en el momento que el Ayuntamiento de Archidona así me lo requiera.

Al tiempo que declara y promete no haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de funciones públicas por resolución judicial para el acceso a la escala, subescala, clase y categoría de funcionario/a en el que hubiese sido separado o inhabilitado.

Declaro así mismo poseer la capacidad funcional para el desarrollo de las tareas y funciones inherentes al puesto.

Declaro mi compromiso de movilidad territorial dentro y fuera del Municipio para la prestación del servicio conforme a las exigencias del propio servicio.

Archidona, _____ de _____ de 2021.

Fdo _____.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE ARCHIDONA

Ilustre Ayuntamiento de Archidona

Plaza Ochavada, 1, Archidona. 29300 Málaga. Tfno. 952714061. Fax: 952714165