

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA PROVISIÓN DE PUESTOS DE FHCN MEDIANTE NOMBRAMIENTO INTERINO (A INICIATIVA DE LA ENTIDAD LOCAL) (Código procedimiento 11340)

1 DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE							
NOMBRE DE LA ENTIDAD:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL		
<input type="checkbox"/>	PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD LOCAL	FECHA DE DELEGACIÓN:
<input type="checkbox"/>	OTROS (POR DELEGACIÓN):	CARGO QUE OSTENTA (EN CASO DE DELEGACIÓN):
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
		DNI/NIE/NIF:

3 DATOS DE LA PERSONA PROPUESTA							
NOMBRE Y APELLIDOS:						SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
SUBESCALA:				CATEGORÍA:			NIVEL:

4 DESCRIPCIÓN DEL PUESTO A OCUPAR		
DENOMINACIÓN:		FORMA DE PROVISIÓN: <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> PLD
SUBESCALA:	CATEGORÍA:	NIVEL:

5 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
<input type="checkbox"/>	Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.
<input type="checkbox"/>	Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:

6	DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> Resultado de la exposición pública efectuada para la cobertura del puesto por nombramiento provisional, acumulación de funciones o comisión de servicios tanto por parte de la entidad local de destino como del Colegio Territorial de COSITAL, en el que se certifique por quien respectivamente corresponda los días en que la información ha estado expuesta (al menos diez días hábiles) y las solicitudes presentadas.	
<input type="checkbox"/> Bases de la convocatoria publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia.	
<input type="checkbox"/> Actas firmadas por los miembros de la comisión de selección en todas sus páginas.	
<input type="checkbox"/> Resolución del Presidente/Alcalde conteniendo propuesta de nombramiento, en la que habrá de justificarse, en su caso, la renuncia de los aspirante que procedieran en el resultado del procedimiento de selección a la persona efectivamente propuesta.	
<input type="checkbox"/> Copia del D.N.I.	
<input type="checkbox"/> Copia del título que acredita que está en posesión de la titulación exigida para el acceso al subgrupo A1.	

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, RESPONSABILIDAD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
En uso de las facultades que por representación legal ostento, conferidas por la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local,	
7.1	EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:
EXPONE:	
Que estando vacante o sin desempeñar efectivamente por su titular el puesto de de la entidad local de, al amparo de lo dispuesto en el Artículo 92 bis, apartado 7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases el Régimen Local y en el artículo 53 del Real Decreto 128/2018, de 16 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de los funcionarios de Administración Local con habilitación de carácter nacional.	
7.2	SOLICITA:
Que por la Dirección General de Administración Local se otorgue mediante nombramiento interino para el desempeño del puesto de en nuestra Corporación local, a D./Dª, a cuyos efectos la persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y se RESPONSABILIZA de la veracidad de los documentos que presenta, en cumplimiento de la legislación vigente.	
El día de su firma electrónica EL/LA REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.:	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE ADMINISTRACIÓN LOCAL**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Administración Local, cuya dirección es Palacio de San Telmo, Paseo de Roma s/n, 41071 Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpalmd@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de los expedientes relativos al personal habilitado de carácter nacional en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una obligación legal o una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y Real Decreto 128/2018, de 16 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de los funcionarios de Administración Local con habilitación nacional.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos