

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA PROVISIÓN DE PUESTOS DE FHCN MEDIANTE ACUMULACIÓN DE FUNCIONES (A INICIATIVA DE LA ENTIDAD LOCAL) (Código procedimiento 11339)

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 ENTIDAD LOCAL DEL PUESTO PRINCIPAL (ORIGEN)							
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:					

4 DATOS DE LA PERSONA FUNCIONARIA 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:

5 DESCRIPCIÓN DEL PUESTO ACUMULADO			
DENOMINACIÓN:		FORMA DE PROVISIÓN:	
		<input type="checkbox"/> CONCURSO	<input type="checkbox"/> PLD <input type="checkbox"/> EXIMIDO
SUBESCALA:	CATEGORÍA:		NIVEL:

6 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

- Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.
- 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: N° teléfono móvil:

7 DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Informe de la entidad local de origen (donde la persona FHCN presta sus servicios).
- Conformidad de la persona funcionaria propuesta.
- Resultado de la exposición pública efectuada para la cobertura del puesto por nombramiento provisional 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.

8 SOLICITUD, DECLARACIÓN, RESPONSABILIDAD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

En el 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,

8.1 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 previsto en el artículo 92 bis, apartado 7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local y en el artículo 50 del Real Decreto 128/2018, de 16 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de los funcionarios de la Administración Local con habilitación de carácter nacional, es necesario garantizar su cobertura.

8.2 SOLICITA:

Que por la Dirección General de Administración Local se autorice a la acumulación de funciones reservadas a D./Dª....., para el desempeño del puesto de en nuestra entidad local, 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:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Administración Local, cuya dirección es Plaza Nueva s/n, 41071 Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es
- 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.
- 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>