**ANEXO I - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL**

**IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA:**

**DENOMINACIÓN PUESTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: |  |
| SEGUNDO APELLIDO: |  |
| NOMBRE: |  |
| DNI: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |

**DATOS DOMICILIO (a efecto de notificaciones):**

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO: |  |
| LOCALIDAD: |  |
| PROVINCIA: |  |
| TELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

**SOLICITA CERTIFICACIÓN DE ANTIGÜEDAD EN EL AYTO DE COBEÑA: SI NO**

**SOLICITA CERTIFICACIÓN DE PROCESOS SELECTIVOS ANTERIORES EN EL AYTO DE COBEÑA: SI NO**

**EXPONGO:**

Que, vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial del Estado, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con la convocatoria excepcional para la provisión de una plaza de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estabilización de empleo temporal) conforme a la Disposición adicional sexta de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público y las bases publicadas en el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid número \_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

* Tener la nacionalidad española.
* Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
* Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa, para el acceso al empleo público.
* No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban n el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
* Poseer la titulación exigida.

**ADJUNTO:**

* Copia del Documento Nacional de Identidad en vigor, o pasaporte, en su defecto.
* Justificante acreditativo de haber abonado la tasa por derechos de examen.
* Formulario de auto baremación correctamente relleno.
* Copia de los documentos justificativos de los méritos alegados ordenados según aparezcan en el formulario de auto baremación.
* Copia de la titulación exigida o documento acreditativo del abono de las tasas para la expedición del mismo.

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en la Disposición adicional sexta de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público se admita esta solicitud para el proceso de estabilización temporal.

|  |
| --- |
| **FECHA Y FIRMA** |
| Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.  El solicitante,  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Excmo. Sr. Alcalde del AYUNTAMIENTO DE COBEÑA (Madrid)**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos en la solicitud serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Cobeña con dirección en Plaza de la Villa, 1 -28863 Cobeña (Madrid). Con la firma de la solicitud, el interesado consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad municipal mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos por la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), mediante carta dirigida al Ayuntamiento en la dirección arriba indicada, adjuntando copia del DNI o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección [administracion@ayto-cobena.org](mailto:administracion@ayto-cobena.org)