



## ANEXO I

### **INSCRIPCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN LABORAL DE PERSONAL ENCARGADO DE LA DINAMIZACIÓN DE UNA UNIDAD DE RESPIRO FAMILIAR**

D/D<sup>a</sup>.....mayor de edad, con  
D.N.I....., y domicilio en.....,  
municipio....., provincia....., teléfono.....,  
correo electrónico.....

#### **COMPARECE Y EXPONE:**

*Que habiendo sido convocada la creación de una bolsa para la contratación laboral del personal encargado de la Dinamización de una Unidad de Respiro Familiar, desea ser admitido/a para participar en la convocatoria de acuerdo con el anuncio publicado en el tablón de anuncios del Ayuntamiento, en la web municipal, y en el tablón de anuncios de la sede electrónica..*

*Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria en el momento de fiscalización del plazo señalado para presentación de instancias y que acepta en su totalidad y se somete a las bases que rigen la convocatoria.*

*Así mismo declaro no hallarme incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad.*

**SOLICITA:** Su admisión a la realización de la selección anunciada.

....., a..... de.....de 2017

Fdo.:.....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALTURA**

---

**Ayuntamiento de Altura**

C/ San Vicente, 2, Altura. 12410 Castellón. Tfno. 964146384. Fax: 964146266



Cod. Validación: 3CFWHRXXFRAHHRGKH77Z1CTEG | Verificación: <http://altura.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 7



## DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia compulsada de la titulación requerida, o superior.
- Currículum.
- Documentos acreditativos, en originales o copia compulsada, de los méritos que se aleguen.
- Memoria-proyecto donde se especifique la organización y el funcionamiento de la Unidad de Respiro Familiar para la atención temporal diurna de personas mayores.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Altura, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento.

Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas, a las cuales sea necesario obligatoriamente ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en cualesquiera supuestos amparados por la legislación vigente.

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Altura C/ San Vicente, 2 C.P. 12410 Altura (Castellón), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.



Cod. Validación: 3CFWHRXXFRAHHRGKH77Z1CTEG | Verificación: <http://altura.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 7