

Información básica sobre Protección de Datos: Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralarzaral. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección Protección de Datos de la página web http://tramites.moralzarzal.es/

Formulario L074		CONVOCATORIA BOLSA EMPLEO												
		Casa Consistorial – Plaza de la Constitución, 1 – 28411 – Moralarzaral (Madrid) Telf. 91 842 79 10 Web: www.moralzarzal.es Sede Electrónica 24 horas/365 día: https://carpeta.moralzarzal.es												
A:		Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito: Concejalía delegada de Recursos Humanos												
Interesado Representante	Apellidos y Nombre o razón social:								N.I.F. C.I.F.:		Número:			
	Nombre de la vía pública:													
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:								
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:									
Representado	Apellidos y Nombre o razón social:								N.I.F. C.I.F.:		Número:			
	Nombre de la vía pública:													
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:								
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:									
Dirección Notificación	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:				Para este trámite		<input type="checkbox"/>		O para todos mis trámites municipales				<input type="checkbox"/>	
	Nombre de la vía pública:										Número:			
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:								
NES	Si desea recibir NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:													
	Para este Trámite				<input type="checkbox"/>		O para todos mis trámites municipales				<input type="checkbox"/>			
	E Indique el medio por el que recibir el aviso:		Teléfono móvil y/o dirección de correo electrónico:											
Convocatoria		BOLSA EMPLEO DE OPERARIOS/AS DE SERVICIOS MÚLTIPLES, CATEGORÍA PEÓN, ESPECIALIDAD JARDINERIA.												
Declaración		El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que: - Son ciertos los datos consignados en ella, y que, a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias, reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos para el ingreso en la función pública y los especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos antes de la toma de posesión o firma del contrato, quedando enterado del régimen de incompatibilidades que afecta a la plaza convocada. - No ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos estatuarios 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 personal funcionario comprometiéndose a comunicar a este Ayuntamiento cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. - Posee las capacidades funcionales necesarias para el desempeño de las correspondientes funciones o tareas. - Conoce y autoriza al Ayuntamiento de Moralarzaral en relación con todos los actos y acuerdos que se dicten en el desarrollo del proceso selectivo a que sean publicados en el tablón edictal de la sede electrónica municipal, identificándole a través del documento nacional de identidad o de cualquier otro documento acreditativo de la nacionalidad.												
Documentación	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:								Número de Páginas:					
	<input type="checkbox"/> Documento de identidad.													
	<input type="checkbox"/> Permiso conducir y carné de aplicador de productos fitosanitarios.													
	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de reunir los requisitos de acceso y de veracidad de la documentación aportada.													
	<input type="checkbox"/> Documentación que sirve de base de valoración de los méritos del concurso, si es el caso													
	<input type="checkbox"/> Justificante pago derechos de examen. Importe 12,85 euros. C/C ES78 0049 1728 9726 1001 0011. Concepto: Exp. 3419/2026													
<input type="checkbox"/> Otros:														
Fecha Firma		En Moralarzaral, a _____ Firma: _____												
NOTA	Página:	1	Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:						VJunio2026					