

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PROCÉS DE SELECCIÓ PER A LA PROVISIÓ TEMPORAL D'UN/A SECRETARI/ÀRIA INTERVENTOR/A DE L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR (EXP. 2025/1623)

DADES SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI
Representant		DNI
Adreça (a efectes notificació)	Codi Postal	Població
Telèfon	Adreça de correu electrònic (Per eNotum)	

EXPOSO:

- Que compleixo les condicions exigides a les bases reguladores de la convocatòria per a la provisió temporal d'un lloc de treball de **Secretari/ària interventor/a** de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar (Exp. 2025/1623).
- Que accepto les referides bases i desitjo prendre part del procés selectiu esmentat i adjunto la **documentació** següent a efectes d'acreditar el compliment dels requisits per a participar:
☐ Còpia del DNI i/o passaport
☐ *Curriculum vitae* acadèmic i professional
- Que la **forma d'ocupació** per la qual s'opta és la següent:
☐ Nomenament provisional
☐ Acumulació de funcions
☐ Comissió de serveis

DECLARO:

- No patir cap malaltia ni estar afectat/ada per cap impediment físic o psíquic que impossibiliti la pràctica normal de l'exercici de les funcions pròpies de la categoria.
- Posseir la capacitat funcional pel desenvolupament de les tasques del lloc de treball.
- No haver estat inhabilitat/ada per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni haver estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública. Serà aplicable, tanmateix, el benefici de la rehabilitació, sempre que la persona ho acrediti mitjançant el corresponent document oficial.
- Que són certes les dades recollides en aquesta sol·licitud, que reuneixo les condicions exigides per a l'ingrés i, especialment, les assenyalades en la convocatòria, i que em comprometo a provar les dades que consten en aquesta sol·licitud si em són requerides.

Per tot l'exposat, **SOL·LICITO:**

Que s'admeti la meua sol·licitud per a l'esmentat procés de selecció i que s'accepti aquesta declaració jurada als efectes del compliment dels requisits.

Lloc, data i signatura



**Ajuntament de
Sant Pol de Mar**

AVÍS LEGAL

Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Pol de Mar. Plaça de la Vila, 1, 08395 Sant Pol de Mar. **Finalitat del tractament:** gestionar i donar resposta a la seva sol·licitud. **Base jurídica:** compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Les dades són obligatòries per tramitar la sol·licitud. **Destinataris:** les vostres dades no es comunicaran a tercers excepte que sigui necessari per a donar resposta a la seva sol·licitud i d'acord amb la legislació vigent. **Més informació del tractament de dades:** <https://www.santpol.cat/ajuntament/proteccio-de-dades>. **Drets de les persones:** podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, es requereix complir una instància genèrica (<https://santpol.cat/tramits/instancia-generic>), per mitjà de la seu electrònica (<https://santpol.cat/seu-electronica>) o presencialment o per correu al Registre General de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar o bé pels mitjans que estableix l'article 16 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i caldrà acreditar-ne la identitat de la persona interessada.