



**SOLICITUD NOMBRAMIENTO TEMPORAL PARA PUESTOS DE TRABAJO
RESERVADOS A FUNCIONARIOS DE ADMINISTRACIÓN LOCAL CON HABILITACIÓN
DE CARÁCTER NACIONAL**

ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE	Tipo de entidad local:		NIF:
	Nombre:		
	Nº Habitantes:	Domicilio:	Código Postal:
	Provincia:	Localidad:	Teléfono y Fax:

PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD	Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
	NIF:	Teléfono:	Fax:
	Correo electrónico:		Cargo:

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN	Con el fin de agilizar las notificaciones, señalo como medio preferente de notificación: <input type="checkbox"/> Medio electrónico a través de la siguiente dirección de correo electrónico.....
	<p>En estos supuestos, las notificaciones se practicarán mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico. Dichos avisos no tendrán, en ningún caso, los efectos de una notificación hasta que el interesado acceda al contenido de las actuaciones administrativas.</p> <p>El acceso electrónico de los interesados al contenido de dichas actuaciones implica su consentimiento para ser notificado por medios electrónicos, y producirá los efectos de una notificación por comparecencia, tal como establecen los artículos 28.1 y 5 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. En el caso de no acceder al documento se procederá a su notificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 59 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.</p>

DECLARACIÓN RESPONSABLE	Declaro bajo mi responsabilidad:
	<ul style="list-style-type: none">- Que ostento la representación para suscribir esta solicitud, de acuerdo con lo previsto en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.



DOCUMENTACIÓN	<p>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:</p> <p><input type="checkbox"/> Informe favorable de la entidad local interesada.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe favorable de la entidad local de procedencia.</p> <p><input type="checkbox"/> Conformidad del funcionario habilitado interesado.</p>
----------------------	---

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	<p>De acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y las normas que la desarrollan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Doy mi consentimiento para que los datos aportados en este formulario y en la documentación anexa se incorporen a un fichero para su tratamiento automatizado cuya finalidad será posibilitar todas las actuaciones necesarias para la tramitación y resolución de la solicitud.- La Consejería de la Presidencia le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley mediante escrito dirigido a la Consejería de la Presidencia, cuya dirección es la Calle Santiago Alba, n.º 1, 47008 de Valladolid. Para ello existe un modelo normalizado aprobado por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero (B.O.C.y L. de 28 de febrero).
---	---

SOLICITUD	<p>En razón de lo expuesto, SOLICITO el siguiente nombramiento temporal:</p> <p><input type="checkbox"/> Nombramiento provisional.</p> <p><input type="checkbox"/> Comisión de servicios.</p> <p><input type="checkbox"/> Acumulación de funciones.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros.</p>
------------------	--

En a de de

(Firma)

Información Administrativa: Para cualquier consulta o sugerencia relacionada con la materia o para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

ILMO. SR. DIRECTOR DE ORDENACIÓN DEL TERRITORIO Y ADMINISTRACIÓN LOCAL