**ANEXO I:**

**SOLICITUD DE LA PERSONA INTERESADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** | |
| **Nombre y Apellidos** | **NIF** |
|  | Escriba aquí su NIF |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** | |
| Escriba aquí su categoría profesional | |
| **Denominación del Puesto** | |
| Escriba aquí la denominación del puesto | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA REPRESENTACIÓN** | |
| **Tipo de persona** | |
| Física  Jurídica | |
| **Nombre y Apellidos/Razón Social** | **NIF/CIF** |
| Escriba aquí nombre y apellidos/Razón Social | Escriba NIF/CIF |
| **Poder de representación que ostenta** | |
| Escriba aquí el Poder de representación que ostenta | |
| La Administración Pública **verificará** la identidad de las personas interesadas en el procedimiento administrativo, mediante la **comprobación** de su nombre y apellidos o denominación o razón social, según corresponda, que consten en el Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.  Las personas interesadas podrán identificarse electrónicamente ante las Administraciones Públicas a través de los sistemas establecidos conforme al artículo 9.2 de la Ley 39/2015.  Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, **deberá acreditarse la representación,** de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** | | | |
| **Medio de Notificación** | | | |
| Notificación electrónica  Notificación postal | | | |
| **Dirección** | | | |
| Escriba aquí su dirección | | | |
| **Código Postal** | **Municipio** | | **Provincia** |
| CP | Municipio | | Provincia |
| **Teléfono** | **Móvil** | **Fax** | **Correo electrónico** |
| Teléfono | Móvil | Fax | Correo electrónico |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** | | | |
| **EXPONE:**  Que, vista la convocatoria anunciada en el BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO (B.O.E.) nº 268, de fecha 06 de noviembre de 2024, en relación con la convocatoria excepcional para la provisión de una plaza de Elija un elemento. (estabilización de empleo temporal) conforme a la Disposición adicional [sexta / octava] 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 Provincia / sede electrónica del ayuntamiento / tablón de anuncios] número B.O.P. nº 173, de fecha 6 de septiembre de 2024.  **DECLARA BAJO SU 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 en 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.   **Relación de méritos alegados:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con lo dispuesto en la Disposición adicional 6ª, 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 Sanlúcar de Barrameda, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha..  El solicitante, o su representante legal,  Fdo.: Escriba aquí su nombre y apellidos |