



ANEXO III
MODELO SOLICITUD PROCEDIMIENTO SELECCIÓN PARA FORMAR PARTE BOLSA DE EMPLEO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

1	DATOS DEL SOLICITANTE:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:
TFNO:		CORREO ELECTRONICO:	
2	TITULACION RELACIONADA CON EL PUESTO A CUBRIR		
<input type="checkbox"/> Titulación exigida en la convocatoria		Otros títulos oficiales.	
3	DOCUMENTACION QUE SE APORTA.		
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
4	DECLARACION RESPONSABLE:		
<p>EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUE POSEE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA Y:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Que acepta expresamente todas las condiciones establecidas en las Normas reguladoras de este procedimiento. • Que todos los datos que se han incluido en esta solicitud son ciertos, y que cuenta con la documentación acreditativa de los mismos, aceptando expresamente QUE EN CASO CONTRARIO SERÉ SANCiado CON LA EXCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO. •Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos personales <u>AUTORIZO</u> a esta Administración a la comprobación con otras Administraciones públicas de los datos declarados. <p>(NOTA INFORMATIVA): El apartado 4 del artículo 69 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dispone que "la INEXACTITUD, FALSEDAD U OMISIÓN, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho afectado desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penal, civiles o administrativas a que hubiera lugar.</p> <p align="center">En Bargas a _____ de _____ de 2019</p> <p align="center">Fdo: _____</p>			