ANNEX 2

Model de sol·licitud per participar en la convocatòria de provisió per cobrir, pel sistema de promoció interna temporal, una plaça de la categoria grup administratiu de la funció administrativa (C1), adscrita a la Subdirecció de Compres i Logística, dependent de la Direcció de Coordinació Administrativa del Servei de Salut de les Illes Balears

Destinació	Direcció de Recursos Humans del Servei de Salut de les Illes Balears
Codi DIR3	A04029518

Sol·licitant

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	

Representant

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Mitjà d'acreditació de la representaci	❍ REA	❍ Un altre mitjà	

Comunicacions

Destinatari i canal per rebre les comunicacions								
Destinatari	❍ Sol·licitant		❍ Representant					
Canal de comunicació[2]	❍ Correu electrònic		❍ Correu postal					
Adreça electrònica				Telèfon				
Comunicació per correu postal (consignau aquestes dades només si heu triat aquesta opció)								
Tipus de via		Nom de la via						
Núm.	Bloc	Escala	Planta	Porta	Punt quilomètric	Polígon	Parcel·la	Codi postal
Localitat (i municipi)				Província				

EXPÒS:
Que s'ha publicat en el BOIB la Resolució de la directora de Recursos Humans del Servei de Salut de les Illes Balears per la qual s'aprova la convocatòria per cobrir, pel sistema de promoció interna temporal, una plaça de la categoria grup administratiu de la funció administrativa (C1), adscrita a la Subdirecció de Compres i Logística, dependent de la Direcció de Coordinació Administrativa del Servei de Salut de les Illes Balears. Que complesc els requisits per poder optar a aquest lloc de feina.

SOL·LICIT:
Ser admès/admesa com a aspirant en aquesta convocatòria.

Documentació adjunta

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Declaració responsable

DECLAR, sota la meva responsabilitat:

1. Que tenc la capacitat funcional necessària per acomplir les tasques assignades al lloc de feina convocat.
2. Que no he estat separat/separada del servei, per mitjà d'un expedient disciplinari, de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni estic en situació d'inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics —per mitjà d'una resolució judicial— per accedir al cos o escala de funcionari o per acomplir funcions similars a les que acomplia (en el cas del personal laboral que hagi estat separat o inhabilitat).
3. Nota: en cas de tenir la nacionalitat d'un altre estat, no pot estar inhabilitat ni en una situació equivalent, ni haver estat sotmès a cap sanció disciplinària o equivalent que l'impedeixi accedir a l'ocupació pública al seu estat, en els mateixos termes.
4. Que les dades consignades i els documents aportats són autèntics, i sé que la inexactitud, la falsedat o l'omissió en qualsevol dada o document pot produir els efectes prevists en l'article 69.4 de la Llei 39/2015.
5. La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Direcció General del Servei de Salut (Carrer de la Reina Esclarmunda, 9, 07003 Palma). El correu electrònic de contacte és dpd@ibsalut.es.
6. Si voleu més informació sobre el tractament de les dades personals, visitau l'apartat «Registre d'activitats de tractament» del web del Servei de Salut.

☐ M'opòs que es consultin les dades necessàries per tramitar aquesta sol·licitud; per això aport els documents oportuns.

Data (excepte si signau electrònicament) Rúbrica o signatura electrònica