



Oposició

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Pel que fa al tractament i a l'ús d'aquestes dades de caràcter personal, us recordem que en qualsevol moment podeu exercir-hi els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició davant l'Oficina d'Atenció al Ciutadà, (carrer de Girona, 10, planta baixa).

El/la sotasignat/ada _____,
nascut/da el dia _____, amb el DNI núm. _____, amb domicili a _____,
CP _____, carrer (o plaça, etc.) _____,
núm. _____, pis _____, telèfon particular _____,

EXPOSO:

Que desitjo prendre part en l'oposició que ha convocat aquest Ajuntament, per

Que crec reunir les condicions exigides a les bases de la convocatòria, condicions que
acredito amb la presentació dels documents següents:

(continua al dors)

Per la qual cosa,

DEMANO:

Que es consideri presentada aquesta instància en temps i forma i que s'acordi
admetre'm a l'oposició esmentada.

L'Hospitalet de Llobregat, _____ d _____ de 20 _____

Signatura

ALCALDIA – PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Les instàncies de sol·licitud de proves selectives es presentaran (2 exemplars) al **Registre General d'aquest Ajuntament**, situat als carrers següents: c. de Josep Prats, 2; c. de Girona, 10 i c. del Migdia, 5, d'aquesta ciutat, **en les oficines de Correus**, en la forma establerta reglamentàriament, **o en qualsevol dels registres que s'esmenten a l'article 16.4** de la Llei del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
Per tant, **no seran vàlides** les instàncies que es presentin **per correu electrònic o per fax** i, per aquesta raó, **no es contestaran i es procedirà el seu arxiu.**



Oposició

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Pel que fa al tractament i a l'ús d'aquestes dades de caràcter personal, us recordem que en qualsevol moment podeu exercir-hi els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició davant l'Oficina d'Atenció al Ciutadà, (carrer de Girona, 10, planta baixa).

El/la sotasignat/ada _____,
nascut/da el dia _____, amb el DNI núm. _____, amb domicili a _____,
CP _____, carrer (o plaça, etc.) _____,
núm. _____, pis _____, telèfon particular _____,

EXPOSO:

Que desitjo prendre part en l'oposició que ha convocat aquest Ajuntament, per

Que crec reunir les condicions exigides a les bases de la convocatòria, condicions que
acredito amb la presentació dels documents següents:

(continua al dors)

Per la qual cosa,

DEMANO:

Que es consideri presentada aquesta instància en temps i forma i que s'acordi
admetre'm a l'oposició esmentada.

L'Hospitalet de Llobregat, _____ d' _____ de 20 _____

Signatura

ALCALDIA – PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Les instàncies de sol·licitud de proves selectives es presentaran (2 exemplars) al **Registre General d'aquest Ajuntament**, situat als carrers següents: c. de Josep Prats, 2; c. de Girona, 10 i c. del Migdia, 5, d'aquesta ciutat, **en les oficines de Correus**, en la forma establerta reglamentàriament, **o en qualsevol dels registres que s'esmenten a l'article 16.4** de la Llei del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
Per tant, **no seran vàlides** les instàncies que es presentin **per correu electrònic o per fax** i, per aquesta raó, **no es contestaran i es procedirà el seu arxiu.**