

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CONCURSO DE PUESTOS VACANTES DE JEFATURA DE SERVICIO ASISTENCIA, JEFATURA SERVICIO SALUD MENTAL DEL CONSORCIO HOSPITALARIO PROVINCIAL DE CASTELLÓN**

**DATOS IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE:**

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Domicilio: Localidad \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Calle/Plaza \_\_\_\_\_ núm. /piso/puerta \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PUESTO AL QUE CONCORRE.** Concurso interno para la provisión en propiedad de plaza de funcionarios del Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón

Denominación	
Jefatura Servicio Salud Mental (Área Salud Mental)	

**SOLICITA:** Se admita la presente solicitud para concursar a las plazas de Jefatura de servicio asistencial, para lo que se acompaña los documentos exigidos en las bases de la convocatoria

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:**

- DNI, fotocopia.
- Certificación expedida por el órgano competente de cumplir las condiciones requeridas en la convocatoria específica
- Fotocopia del título de la Especialidad a la que se opta
- Declaración responsable de la relación de los méritos alegados y fotocopia compulsada de los mismos.(ANEXO II)
- Proyecto Técnico de gestión

**DECLARA:**

Declaración en la que manifiesta bajo su responsabilidad que todos los datos recogidos en la solicitud son verídicos, que cumple los requisitos que establecen la convocatoria y se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición del Consorcio para la comprobación, control e inspección que se estimen oportunos y que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de reconocimiento de la obligación en los términos del artículo 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

La anotación de datos falsos será motivo de no inclusión o exclusión, en su caso, en las listas de empleo temporal, sin perjuicio de las medidas legales que correspondan.

El consentimiento de la persona inscrita al tratamiento de sus datos de carácter personal que sean necesarios para la tramitación del proceso, de acuerdo con la normativa vigente.

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable el mismo, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persona. Los datos de carácter personal contenidos en toda aquella documentación vinculada al referido procedimiento, pueden ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano, como titular responsable del mencionado fichero, en uso de las funciones propias que tienen atribuidas y en el ámbito de sus competencias, de acuerdo con lo previsto tanto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/ce, como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. Respecto de lo anterior se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma. \_\_\_\_\_

**PRESIDENCIA DEL CONSORCIO HOSPITALARIO PROVINCIAL DE CASTELLÓN**

**ANEXO II .- DECLARACIÓN RESPONSABLE Y RELACIÓN DE LOS MÉRITOS QUE PRESENTA SEGÚN MÉRITOS  
EXPUESTOS EN LA CONVOCATORIA EN EJECUCIÓN DE SENTENCIA 285/20, DE 31 DE JULIO**

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_  
6 \_\_\_\_\_  
7 \_\_\_\_\_  
8 \_\_\_\_\_  
9 \_\_\_\_\_  
10 \_\_\_\_\_  
11 \_\_\_\_\_  
12 \_\_\_\_\_  
13 \_\_\_\_\_  
14 \_\_\_\_\_  
15 \_\_\_\_\_  
16 \_\_\_\_\_  
17 \_\_\_\_\_  
18 \_\_\_\_\_  
19 \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_\_  
21 \_\_\_\_\_  
22 \_\_\_\_\_  
23 \_\_\_\_\_  
24 \_\_\_\_\_  
25 \_\_\_\_\_  
26 \_\_\_\_\_  
27 \_\_\_\_\_  
28 \_\_\_\_\_  
29 \_\_\_\_\_  
30 \_\_\_\_\_  
31 \_\_\_\_\_  
32 \_\_\_\_\_  
33 \_\_\_\_\_  
34 \_\_\_\_\_  
35 \_\_\_\_\_  
36 \_\_\_\_\_  
37 \_\_\_\_\_  
38 \_\_\_\_\_  
39 \_\_\_\_\_  
40 \_\_\_\_\_  
41 \_\_\_\_\_  
42 \_\_\_\_\_  
43 \_\_\_\_\_  
44 \_\_\_\_\_  
45 \_\_\_\_\_  
46 \_\_\_\_\_

Castellón de la Plana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma. \_\_\_\_\_

**PRESIDENCIA DEL CONSORCIO HOSPITALARIO PROVINCIAL DE CASTELLÓN**