



Ajuntament de Constantí

AUTORITZACIÓ/ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

Dades subjecte passiu

Cognoms i nom: NIF/NIE:
Carrer: Núm.: Esc.: Pis: Porta:
Municipi: CP: Tel.:

Autoritza/atorga la seva representació a:

Persona autoritzada

Cognoms i nom: NIF/NIE:
Carrer: Núm.: Esc.: Pis: Porta:
Municipi: CP: Tel.:

Perquè actuï davant de l'Ajuntament de Constantí per realitzar el següent tràmit en la meva representació:



Presentar la sol·licitud per participar en el procés selectiu per a la provisió de 3 places d'auxiliar administratiu/va vacants a la plantilla del personal funcionari de l'Ajuntament de Constantí

NORMES APLICABLES

Art. 32 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú

Constantí, d de 2010

Signatura subjecte passiu

Signatura persona autoritzada

DOCUMENTACIÓ EXIGIDA: Fotocòpia del NIF/NIE/permís de residència/passaport del subjecte passiu i original de les persones autoritzades

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Constantí amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit a l'Ajuntament de Constantí, Cr. Major, 27-43120 Constantí.