**ANEXO I**

**(SOLICITUD)**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO SINGULARIZADO DE MÉRITOS PARA LA PROVISIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO DE COORDINADOR DE EMERGENCIAS, SEGURIDAD CIUDADANA Y PROTECCIÓN CIVIL DEL AYUNTAMIENTO DE TOLEDO.**

**1.- DATOS DEL FUNCIONARIO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |
| **DNI:** | **TLF MÓVIL:****TLF TRABAJO:**  |
| **DOMICILIO: (Calle/Localidad/Provincia/Código Postal)** | **GRADO PERSONAL:** |
| **CUERPO O ESCALA AL QUE PERTENECE:** | **Nº REGISTRO DE PERSONAL:** |
| **PUESTO DE TRABAJO:** | **SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:** |
| **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA:** | **DEPEDENCIA:** | **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** |

DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos y circunstancias que hago constar en la presente solicitud son ciertos y que cumplo los requisitos exigidos en la convocatoria para la participación en este Concurso.

En Toledo a ………… de ……………………….. de 2024

(Firma)

SR. CONCEJAL DELEGADO DE PERSONAL

AYUNTAMIENTO DE TOLEDO

PLAZA DEL CONSISTORIO Nº 1

45071 (TOLEDO)