



INSTANCIA AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL



1 DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre o razón social: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Profesión: _____ Dirección: C/ _____

Población: _____ Móvil.: _____ Tfno. fijo: _____

E-mail: _____

2 CONDICIÓN A LA QUE ASPIRA

Voluntario Activo

3 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Fotocopia del DNI

Certificado de Antecedentes Penales

Certificado Facultativo de Aptitud Psicofísica

4 DECLARA

1. Que se no haya inhabilitado para el desempeño de funciones públicas.
2. Que conoce y acepta el contenido del Reglamento Regulador de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil del Municipio de Albacete aprobado por el Ayuntamiento Pleno, así como lo dispuesto en la normativa vigente sobre Protección Civil.
3. Que se compromete a ejecutar las tareas que se le encomienden por las Autoridades Competentes o sus delegados y agentes, utilizando la uniformidad vigente.
4. Que dispone de un mínimo de sesenta horas anuales para dedicarlas a las actividades de la Agrupación.
5. Que se compromete a presentarse a las pruebas selectivas que se convoquen.
6. Que se encuentra empadronado en el municipio de Albacete.

5 INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES

Manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015 Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre), sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.

Albacete, a _____ de _____ de 20____

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE