



**BOMBERS**  
CONSORCI PROVINCIAL DE VALÈNCIA

CIF: P4600022J Camí de Montcada,24 46009 València  
963 469 800 [www.bombersdv.es](http://www.bombersdv.es)

**CONVOCATÒRIA NÚM .**  
**2022/OP002**

DIR3: LA0005659

<b>SOL·LICITUD D'ADMISIÓ A PROVES SELECTIVES</b>			
SUBGRUP <b>A2</b>	DESCRIPCIÓ PLAÇA <b>OFICIAL</b>	TORN	DATA BOP <b>04/04/2022</b>
Codi personal en el Consorci		Parc de destinació en el Consorci	

<b>DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b>										
Nom y cognoms							DNI / CIF / NIE			
Representant (en el seu cas)							DNI / CIF / NIE			
Tipus de via		Adreça			Nº	Lletra	Bloc	Esc.	Pis	Porta
Codi Postal		Municipi			Província					
Telèfon		Adreça electrònica								
Data de naixement	Província de naixement		Lloc de naixement		Pais de naixement		Nacionalitat			

<b>DOCUMENTS PRESENTATS</b>	
Indicar la Titulació que serveix per participar en el procés i PRESENTA:	<input type="text"/>
MÈRITS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	JUSTIFICANT TAXA DRETS D'EXAMEN <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

<b>SOL·LICITUD CONVALIDACIÓ PROVES FÍSQUES</b>
<input type="checkbox"/> Sol·licite la convalidació de les proves físiques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació d'aquestes.

<b>SOL·LICITUD CONVALIDACIÓ PROVES PSICOTÈCNiques</b>
<input type="checkbox"/> Sol·licite la convalidació de les proves psicotècniques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació d'aquestes.

<b>DIVERSITAT FUNCIONAL</b>	<b>SOL·LICITA ADAPTACIÓ</b>
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

<b>IDIOMA DE REALIZACIÓ DE LES PROVES ESCRITES</b>
<input type="checkbox"/> CASTELLÀ <input type="checkbox"/> VALÈNCIÀ

<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE</b>
El sotassinat sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

<i>INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València</i>	<b>SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b>
C.C.C.: <b>IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460</b> Import: <b>50€</b>	
	València, de/d' de 2022

RHG014 V – Rev. 1 - 20220404

<b>Informació sobre protecció de dades (RGPD UE 2016/679 de 27 d'abril de 2016)</b>	
Responsable	Consorci Provincial de Bombers de València
Finalitat	Registre i tramitació de la sol·licitud
Legitimació	Obligació legal
Destinatari	Les dades facilitades no es cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal
Drets	D'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent
Més informació	<a href="https://www.bombersdv.es/portal-de-transparencia/atencio-i-informacio-al-ciutada/formularis-i-sollicituts/activitat-de-tractament-seleccio-i-provisio-de-llocs-de-treba">https://www.bombersdv.es/portal-de-transparencia/atencio-i-informacio-al-ciutada/formularis-i-sollicituts/activitat-de-tractament-seleccio-i-provisio-de-llocs-de-treba</a>

**PRESIDÈNCIA DEL CONSORCI PER AL SERVEI DE PREVENCIÓ I EXTINCIÓ D'INCENDIS I DE SALVAMENT DE LA PROVÍNCIA DE VALÈNCIA**