

ASUNTO: solicitude nomeamento accidental
DESTINO: dirección xeral de Administración Local
 Rúa Madrid 2-4, 2º
 15781 Santiago de Compostela

Á vista da imposibilidade de cubrir o posto reservado a habilitados/as nacionais que se indica mediante nomeamento provisional, comisión de servizos ou acumulación, e ante a necesidade de cobertura do mesmo para o normal funcionamento dos servizos, en base ao disposto no art. 92 bis 7 da lei 7/1985 de 2 de abril en relación co art. 52 do RD 128/2018 de 16 de marzo SOLICÍTASE o nomeamento accidental seguinte:

CONCELLO SOLICITANTE	
POSTO (para o que solicita o nomeamento)	
SISTEMA DE PROVISIÓN	Nomeamento accidental
NOME E APELIDOS DO FUNCIONARIO/A PROPOSTO/A	
POSTO QUE OCUPA O FUNCIONARIO/A de CARREIRA PROPOSTO/A	
NI DO FUNCIONARIO/A PROPOSTO/A	
PERÍODO DE TEMPO PARA O QUE SE SOLICITA O NOMEAMENTO (no caso de solicitar un nomeamento xenérico poñer no recadro da dereita a palabra “xenérico”)	

A persoa proposta é persoal funcionario de carreira desta Entidade Local e conta coa preparación técnica adecuada para o desempeño en base:

No caso de ter o concello menos de 5.000 habitantes, especificar se é pola titulación, experiencia ou informe favorable do habilitado/a que ocupa o posto (neste último caso basta a firma do/a mesmo)	
No caso de ser un concello de máis de 5.000 habitantes especificar se é funcionario do subgrupo A1 ou conta con titulación universitaria	

En _____ a de _____ do
 O/A alcalde/sa
 Asd.:

Dni (só no caso de non firmar dixitalmente):