

 <p>DIPUTACIÓN DE BADAJOZ</p>	<p align="center">SOLICITUD DE ASISTENCIA Y/O ASESORAMIENTO</p>	<p align="center">ÁREA DE COOPERACIÓN MUNICIPAL</p> <p align="center">C/ Ob. San Juan de Ribera, 6. Badajoz 924 21 25 00 oficialiamayor@dip-badajoz.es www.dip-badajoz.es</p>
---	--	--

ENTIDAD LOCAL:

ASUNTO

<p>Económico-Contable:</p> <p><input type="radio"/> Contabilidad y presupuesto.</p> <p><input type="radio"/> Costes de servicio*. <i>* Aportar liquidación aprobada del ejercicio</i> <i>*Indicar si se ha practicado asiento de amortización.</i></p> <p><input type="radio"/> Planes económicos (PEF, Plan de ajuste o Plan de saneamiento).</p> <p><input type="radio"/> Estudio de viabilidad.</p> <p><input type="radio"/> Formación aplicativo Sicalwin.</p> <p><input type="radio"/> Suministro de información.</p> <p><input type="radio"/> Otros.</p>	<p>Jurídico-procedimental:</p> <p><input type="radio"/> Actividades-servicios.</p> <p><input type="radio"/> Procedimiento administrativo.</p> <p><input type="radio"/> Urbanismo.</p> <p><input type="radio"/> RRHH (RPT, contratación, disciplina...).</p> <p><input type="radio"/> Contratación administrativa y Mesas.</p> <p><input type="radio"/> Organización Municipal.</p> <p><input type="radio"/> Bienes.</p> <p><input type="radio"/> Régimen sancionador.</p> <p><input type="radio"/> Responsabilidad patrimonial.</p> <p><input type="radio"/> Otros.</p>
---	--

Nombramiento Tribunales y Comisiones de selección de personal.

Comisión Circunstancial Habilitado.

Descripción de la asistencia que se solicita:

<p>¿Existen antecedentes del asunto?</p>	<p><input type="radio"/> Sí</p>	<p><input type="radio"/> No</p>
<p>¿Se adjunta documentación?</p>	<p><input type="radio"/> Sí</p>	<p><input type="radio"/> No</p>

Documentación que se adjunta (debe numerarse y relacionarse):

Persona de contacto:

Puesto/cargo:

Teléfono: **Correo electrónico:**

Teniendo esta Entidad Local la necesidad de contar con la colaboración del *Área de Cooperación Municipal* para la asistencia arriba descrita, mediante el presente escrito, vengo a solicitar la prestación de las mismas.

En , a de de .

El/La Alcalde/sa - Presidente/a

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS: Conocimiento del/la interesado/a **(debe marcar esta casilla si está de acuerdo)**

Los datos de carácter personal aportados serán tratados por la Diputación de Badajoz e incorporados al fichero correspondiente, cuya finalidad es la gestión de los recursos humanos en cumplimiento de sus obligaciones legales, conservándose el tiempo estrictamente necesario para el mismo. Los datos pueden ser comunicados a otras Áreas o servicios de la Diputación de Badajoz para la realización de la finalidad, no pudiendo ser cedidos a otras entidades públicas o privadas salvo en cumplimiento de una obligación legal o judicial. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Diputación de Badajoz, C/ Obispo San Juan de Ribera 6, 06071 o a través del siguiente correo electrónico dpd@dip-badajoz.es

SR. DIPUTADO DELEGADO DEL ÁREA DE COOPERACIÓN MUNICIPAL DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ.