

ANEXO IV

Certificado de requisitos y méritos del proceso de estabilización de empleo temporal en la subescala de Secretaría-Intervención (Real Decreto 408/2022, de 24 de mayo).

D/D^a.

Cargo:

Entidad local o, en su caso, centro directivo de la Comunidad Autónoma o unidad de personal de la administración u organismo

CERTIFICO: que

D/D^a. con DNI:

tiene acreditados los siguientes méritos:

MÉRITOS REFERIDOS A LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

a) Profesionales

Servicios efectivos:

- Como personal funcionario de la subescala de Secretaría-Intervención, desempeñando puestos reservados a esa concreta subescala de la Escala de funcionarios de Administración local con habilitación de carácter nacional.

| Entidad | Tipo de nombramiento (*) | Período de servicios efectivos (de fecha a fecha) | | Años/Meses/días |
|---------|--------------------------|---|-----------|-----------------|
| | | Fecha inicio | Fecha fin | |
| | | | | |

- Como personal funcionario de cualquier otra subescala desempeñando puestos reservados a la Escala de funcionarios de Administración local con habilitación de carácter nacional.

| Entidad | Tipo de nombramiento (*) | Período de servicios efectivos (de fecha a fecha) | | Años/Meses/días |
|---------|--------------------------|---|-----------|-----------------|
| | | Fecha inicio | Fecha fin | |
| | | | | |

- Servicios efectivos prestados como personal funcionario del subgrupo A1 en cualquier Administración local en materias relacionadas con la asesoría legal o funciones de intervención y tesorería.

| Entidad | Tipo de nombramiento (*) | Período de servicios efectivos (de fecha a fecha) | | Años/Meses/días |
|---------|--------------------------|---|-----------|-----------------|
| | | Fecha inicio | Fecha fin | |
| | | | | |

- Servicios efectivos prestados como personal funcionario del subgrupo A1 en cualquier Administración autonómica o estatal o como personal laboral con categoría similar, en materias relacionadas con la asesoría legal o funciones interventoras en el sector público institucional o en administraciones de EEMM de la UE.

| Entidad | Tipo de nombramiento (*) | Período de servicios efectivos (de fecha a fecha) | | Años/Meses/días |
|---------|--------------------------|---|-----------|-----------------|
| | | Fecha inicio | Fecha fin | |
| | | | | |

Y para que conste, expido la presente

(Firmado digitalmente)

(*) En tipo de nombramiento especificar entre: nombramiento interino / funcionario de carrera o accidental, así como debe certificar expresamente el cuerpo o escala de pertenencia, así como su clasificación en el Subgrupo A1.

(Órgano al que va dirigido) SR/SRA. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR