

**A LA AGENCIA TRIBUTARIA DE ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE HACIENDA**

\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio para oír notificaciones en\_\_\_\_, C/\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, provista del NIF nº \_\_\_\_\_ comparece y **DICE:**

Que al amparo de lo previsto en el Decreto 195/1987, de 26 de agosto, mediante el presente escrito interesa la **DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS RESPECTO DE LA TASA POR PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA REALIZADA POR EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD DE CONCURSO OPOSICIÓN PARA PROVISIÓN DE PLAZAS BÁSICAS DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE MÉDICO DE FAMILIA EN .....**

**La presente solicitud se basa en los siguientes**

**MOTIVOS**

**PRIMERO.-** Que el compareciente se inscribió en tiempo y forma para participar en DOS Concursos Oposiciones convocados por el SAS para la categoría profesional de Médico de Familia, uno para plazas diferenciadas de Atención Primaria y otro para plazas diferenciadas de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias (SCCU), abonando las tasas correspondientes para cada uno de dichos procedimientos selectivos. Se adjunta copia de la Tasa abonada para cada uno de los procedimientos selectivos (**DOCUMENTOS Nº 1 y 2**)

**SEGUNDO.-** Que el SAS, posteriormente, decidió fijar la celebración de la fase de oposición de ambos procedimientos selectivos **en la misma fecha y hora**, circunstancia que **no se había establecido en la convocatoria**, lo que, evidentemente, **IMPEDÍA al compareciente poder participar en los dos procesos de selección.**

**TERCERO.-** Ante tal actuación del SAS, el compareciente se vio abocado a **renunciar** a su participación en la fase de oposición correspondiente al Concurso Oposición de la categoría de Médico de Familia, plaza diferenciada de ....., lo que **comunicó expresamente** al SAS a los efectos legales que procediesen y, muy especialmente, **a fin de que se acordara por dicho organismo gestor de la tasa abonada su devolución a esta parte, por el importe pagado en su día (39,67 €) más los intereses legales desde la fecha de ingreso**, todo ello como consecuencia de que la imposibilidad de participar en el proceso selectivo (finalidad del abono de la tasa) solo era imputable al SAS. Se acompaña como **DOCUMENTO Nº 3** copia del escrito dirigido por esta parte al SAS.

En consecuencia con todo lo expresado,

**SOLICITA.-** Se sirva tener por prestado este escrito y documentos adjuntos, lo admita y dicte resolución mediante la que:

1º.- Declare la condición de INGRESO INDEBIDO por el pago de la Tasa correspondiente a la participación del suscribiente en el Concurso Oposición de la categoría de Médico de Familia, plaza diferenciada de .....

2º.- Reconozca el derecho a la devolución de la cantidad indebida así abonada, es decir, 39,67 €, más los intereses legales de la misma desde la fecha de ingreso.

3º.- Ordene se proceda a la devolución de dichas cantidades en la siguiente cuenta bancaria: IBAN: ES.....

....., a ..... de..... de 2016