

**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 de 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 N° 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.- En consecuencia, la actuación del SAS que se ha citado **IMPIDIÓ** al compareciente su participación en la fase de oposición correspondiente al Concurso Oposición de la categoría de Médico de Familia, plaza diferenciada de, por lo que el hecho imponible de la tasa **no se perfeccionó como consecuencia exclusiva de la actuación administrativa.**

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