



SOL·LICITUD SELECCIÓ DE PERSONAL

A. INTERESSAT (*)

Nom		DNI-NIF	
Cognoms			
Carrer		Núm.	Pis
Bústia		Apartat de correus	Porta
Urbanització		Població	
CP	Província		Telèfon
Fax	Adreça electrònica		
Lloc de naixement:		Data de naixement :	
Nom del pare			
Nom de la mare			
Si la persona sol·licitant no és la interessada, cal omplir estos camps			
Nom		DNI-NIF	
Cognoms		Telèfon	

B. DOMICILI A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS

Carrer		Núm.	Pis
Urbanització		Població	Porta
CP	Província		Telèfon

C. EXPOSA

Que en haver-se publicat l'anunci de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona per a formar un borsa de treball de

D. DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT:

- Que complisc tots i cadascun dels requisits exigits en la base 2a de la convocatòria i em compromet a mantenir-los en el moment del meu possible nomenament, així com a acreditar-los quan l'Administració així ho necessite.
- No haver sigut condemnat per sentència judicial ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, d'acord amb l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener de Protecció Jurídica del Menor, en la redacció de l'article 1.8 de la Llei 26/2015, de 28 de juliol de modificació del sistema de protecció a l'infància i a la adolescència.

E. SOL·LICITA

Participar en el procés de selecció de:

A l'efecte d'adaptar, si és el cas, l'accés a les proves previstes en les bases reguladores:

SÍ NO, Tinc discapacitat igual o superior al 33%

SÍ NO, Necessite les següents adaptacions de temps i mitjans per accedir en condicions d'igualtat a les proves previstes en les bases reguladores (a assenyalar) .

(En cas de requerir adaptacions s'acompanyarà a la present, certificat de diversitat funcional)

La Pobla de Vallbona, _____ de _____ de 2017

F. DOCUMENTACIÓ QUE CAL ACOMPANYAR

1	DNI (cal mostrar l'original) o presentar còpia compulsada
2	Justificant del pagament de la taxa _____
3	En cas de diversitat funcional i requerir adaptacions de temps i mitjans, caldrà aportar certificat de diversitat funcional i les adaptacions pertinents.
4	Titulació exigida en la base segona
5	Certificat de coneixements de valencià que és requerisca a les bases

G. AUTORITZACIÓ PER A OBTENIR INFORMACIÓ / DOCUMENTACIÓ CEDIDA PER ALTRES ADMINISTRACIONS O ORGANISMES PÚBLICS

La Pobla de Vallbona, ---- de----- de 2017

Les persones que firmen aquest escrit autoritzen l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a obtenir la informació estrictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits necessaris per a tramitar la sol·licitud de selecció i possible contractació del personal seleccionat.

La informació necessària serà la que consta en les bases de dades de: (cal indicar solament les que corresponga):

<input checked="" type="checkbox"/>	La Direcció General de Policia del Ministeri de l'Interior (DGP)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Ministeri d'Educació i Cultura (MEC)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Registre Civil del Ministeri de Justícia

La informació obtinguda mitjançant aquest consentiment explícit s'utilitzarà únicament en l'expedient administratiu que es tramitarà a partir d'esta sol·licitud, i en qualsevol cas l'Ajuntament està subjecte a les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i a la restant normativa bàsica que s'aplique quan es resolga.

Sol·licitant

Cognoms i nom	
NIF	Signatura

(*) Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona.