

Registre d'Entrada

**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DE SELECCIÓ PER COBRIR UNA PLAÇA DE TÈCNIC/A D'EMPRESES I EMPRENADORIA I UNA PLAÇA DE TÈCNIC/A D'INSERCIÓ LABORAL**

**1.1 PERSONA SOL·LICITANT / INTERESSADA**

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

**1.2 PERSONA REPRESENTANT**

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

**1.3 DADES NOTIFICACIÓ**

Adreça notificació		Núm	
Localitat		CP	
Correu electrònic		Telèfon mòbil	Telèfon fix

**Vull rebre notificació electrònica** de tots els actes d'aquest procediment, en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. A tal efecte, facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil per rebre per SMS un número de PIN per accedir al document.

**2. SOL·LICITO**

participar en la convocatòria del procés de selecció de personal per cobrir

una plaça de Tècnic/a d'empreses i empenedoria

una plaça de Tècnic/a d'inserció laboral,

amb la condició de personal laboral de caràcter temporal i a temps parcial, mitjançant el sistema de concurs de mèrits, i per construir les Borses de Treball corresponents.

**3. DOCUMENTACIÓ APORTADA**

<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia* del DNI/NIE vigent del sol·licitant.
<input type="checkbox"/>	Currículum vitae.
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia* de la documentació acreditativa de la titulació exigida.
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia* de la documentació acreditativa d'estar en possessió del nivell C1 de català de la Junta Permanent o equivalent.
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia* de la documentació justificativa dels mèrits al·legats.

\*Si es presenten les fotocòpies compulsades no cal presentar els documents originals.

**4. DECLARACIÓ JURADA**

Declaro sota la meua responsabilitat,

- De no patir cap malaltia o defecte físic que m'impedeixi el normal desenvolupament de les corresponents funcions.
- De no estar inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques ni estar separat/da mitjançant resolució administrativa ferma del servei de qualsevol administració.
- De no trobar-me comprès/sa en causes d'incapacitat o incompatibilitat de les previstes a la legislació vigent.

Tordera, de/d' de  
**Signatura**

**IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE TORDERA**

*Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer denominat Recursos humans responsabilitat de l'Ajuntament de Tordera. Conforme als articles 15 i 16 de la LOPD 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'OAC-Oficina d'Atenció al Ciutadà, Plaça de l'Església 2, 08490 Tordera.*