**SOL·LICITUD D’INSCRIPCIÓ EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ**

**DENOMINACIÓ DE LA CONVOCATÒRIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Perfil del lloc de treball** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DADES PERSONALS DE LA PERSONA ASPIRANT** | | | | | |
| *Nom i cognoms* | *DNI* | | | | |
|  |  | | | | |
| *Domicili (via)* | *Núm.* | *Escala* | | *Pis* | *Porta* |
|  |  |  | |  |  |
| *Municipi* | | | *Codi Postal* | | |
|  | | |  | | |
| *Adreça de correu electrònic* | | | *Telèfon mòbil* | | |
|  | | |  | | |

1. **FETS I MOTIVACIÓ**

Manifesto que conec i accepto les bases d’aquesta convocatòria i que reuneixo tots els requisits exigits per participar-hi.

1. **SOL·LICITO**

Que sigui admesa la meva candidatura com a aspirant d’aquest procés selectiu.

.

**DOCUMENTACIÓ APORTADA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DNI/NIE |
|  | Acreditació de la situació d’atur i inscripció com a Demandant d’Ocupació No Ocupat (DONO) |
|  | Titulació exigida per a l’accés (cal especificar): |
|  | Certificat del nivell de coneixements de llengua catalana exigit a les bases específiques |
|  | Informe de vida laboral actualitzat |
|  | Declaració responsable dels mèrits al·legats, segons model normalitzat |
| CRITERIS SOCIALS (situacions o col·lectius preferents, cal acreditar) | |
|  | Certificat de discapacitat igual o superior al 33% |
|  | Certificats d’ingressos (prestacions / subsidis ) |
|  | Residència a Olesa de Montserrat (volant històric d’empadronament) |

**PARTICIPACIÓ EN PLANS D’OCUPACIÓ ANTERIORS**

He estat contractat en plans d’ocupació amb anterioritat a l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat. Especificar l’any:

**NIVELL DE CATALÀ**

Que presento certificació acreditativa del nivell de català requerit a les bases

Que he superat una prova de català per accedir a un lloc o plaça d’un procés selectiu de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat del mateix nivell o superior. Any

Que no tenint la certificació, opto per la realització de la prova corresponent

**DISCAPACITAT I ADAPTACIÓ DE PROVES\***

Que tinc reconeguda la condició de discapacitat d’un       % i sol·licito l’adaptació de les proves selectives en els termes següents:

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: |  |

**SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DECLARO QUE:**

1. Compleixo els requisits establerts a les Bases generals i específiques reguladores del procés selectiu per cobrir el lloc de treball objecte de la convocatòria.
2. Posseeixo la capacitat física i psíquica necessària per a l'exercici de les funcions pròpies de la plaça i no pateixo cap malaltia o disminució física o psíquica que impedeixi l’exercici de les mateixes.
3. La documentació que incorporo a aquesta sol·licitud és veraç i, per tant, còpia de l’original.
4. Dono el consentiment per a la utilització dels mitjans electrònics (correu electrònic) com a forma ordinària de pràctica de la notificació, d’acord amb l’article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
5. Autoritzo a l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat a la realització de les proves mèdiques encaminades a determinar la capacitat funcional, prèvies a la contractació o nomenament, si escau.
6. Dono el consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per la resta de tramitació del procés selectiu, d’acord amb la normativa vigent: Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic; El Reial decret legislatiu 214/1990, de 30 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament del personal al servei de les entitats locals; Llei 39/2015, Llei de Procediment administratiu comú de les administracions públiques i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals
7. Que conec les conseqüències que comportaria la falsedat de la declaració responsable i la documentació presentada, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que haguessin donat lloc tal com s’estableix a l’article 69 de la Llei 39/2015, de l’1 d’octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

I perquè consti als efectes oportuns on corresponguin, signo la present declaració.

**DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT**

Olesa de Montserrat,       de       de 20       Signatura de la persona interessada

D’acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s’informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la base de dades de candidats de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat per al seu tractament informàtic. Així mateix, s’informa a la persona interessada de la possibilitat d’exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat.