



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ AL PLA D'OCUPACIÓ MUNICIPAL**  
**Setembre de 2017**

**Dades personals**

Primer cognom: \_\_\_\_\_ Segon cognom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_ Adreça: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon 1: \_\_\_\_\_ Telèfon 2: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Discapacitat: SI  NO

En el cas d'acreditar discapacitat, desitja incorporar-se en el **Programa municipal de dinamització per a l'ocupació laboral de persones amb discapacitat**? (Es pot obtenir informació més detallada d'aquesta acció a les dependències de Serveis Socials). SI  NO

Representant legal: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

Marqui amb una X el tipus d'activitats professionals que pot realitzar:

| Paleta / peó             | Electricitat             | Manteniment              | Conductor                | Neteja viària            | Jardineria               | Forestal                 | Treballs oficina         |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Requisits:

- 1) Estar en situació legal d'atur.
- 2) Inscrits al Servei d'Ocupació de Catalunya.
- 3) Conèixer les dues llengües oficials: català i castellà.
- 4) Resident al municipi de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant (aquest requisit serà comprovat d'ofici per l'Ajuntament, essent necessària una data d'empadronament prèvia a l'1/01/2014).
- 5) Edat mínima de 18 anys.

Signatura del sol·licitant:

Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, \_\_\_\_\_ de setembre de 2017



## DECLARACIÓ JURADA

(Cognoms i nom)

(NIF)

### DECLARO sota jurament o promesa,

Que formo part d'una unitat familiar\* de \_\_\_\_\_ membres, les dades dels quals consten tot seguit:

| COGNOMS I NOM | DNI/PAS/NIE | PARENTIU | DATA NAIXEMENT |
|---------------|-------------|----------|----------------|
|               |             |          |                |
|               |             |          |                |
|               |             |          |                |
|               |             |          |                |
|               |             |          |                |
|               |             |          |                |

\*Cònjuge, fills menors de 26 anys o majors amb discapacitat, o menors acollits, o si no tingués cònjuge i/o fills, la constituïda pel sol·licitant i els seus pares si existeix convivència.

### DECLARO

1. Que les rendes personals i familiars ascendeixen a la quantitat de: \_\_\_\_\_ € mensuals

Autoritzo expressament a l'Ajuntament de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant a realitzar les comprovacions pertinents sobre allò declarat.

*Signatura:*

Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, \_\_\_\_\_ de setembre de 2017.

*El lliurament del seu currículum i la resta de la informació annexa al procés de selecció de candidats, implica que les dades de caràcter personal aportades per Vostè, seran incorporades a un fitxer de candidats, del qual és responsable l'AJUNTAMENT DE VANDELLÒS I L'HOSPITALET DE L'INFANT. El temps de conservació de les dades del currículum aportades és d'un any; transcorregut aquest temps, es procedirà a la seva destrucció. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, mitjançant escrit dirigit al Responsable de Seguretat, referència "Exercici de Drets" a la direcció Plaça Aster, s/n 43890 Hospitalet de l'Infant (Tarragona), incloent fotocòpia del document nacional d'identitat. En aquest sentit, l'AJUNTAMENT DE VANDELLÒS I L'HOSPITALET DE L'INFANT insisteix en el seu compromís d'ús responsable i confidencial de les dades, agraint-li la seva confiança i garantint-li que aquestes dades seran tractades d'acord amb les exigències legals, essent utilitzades únicament per l'AJUNTAMENT DE VANDELLÒS I L'HOSPITALET DE L'INFANT amb el propòsit indicat. Amb la signatura d'aquest document el candidat dona el seu **consentiment informat** per al tractament de les seves dades personals per als usos i finalitats descrits, segons les condicions exposades i sota l'estricta acompliment de la Llei Orgànica 15/1999, 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE. 14/12/1999).*