

## **CONVOCATÒRIA SELECCIÓ DE PERSONAL Plans d'ocupació 2015**

### **1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

|               |  |                    |                |
|---------------|--|--------------------|----------------|
| Nom i Cognoms |  | DNI/NIE            | Data naixement |
| Adreça        |  |                    |                |
| Municipi      |  |                    | Codi Postal    |
| Telèfon       |  | Adreça electrònica |                |

### **2. FETS I MOTIVACIÓ**

El/la sol·licitant manifesta que coneix les bases d'aquesta convocatòria i que reuneix tots els requisits exigits per participar-hi.

### **3. NIVELL DE CATALÀ**

Manifesto:

- ☐ Que presento certificació acreditativa del nivell de català que es requereix a les bases.
- ☐ Que no tenint la certificació, opto per la realització de la corresponent prova.

### **4. SOL·LICITA**

Ser admès/a a les proves selectives per al lloc de treball següent (només es pot optar a un lloc de treball):

|  |           |                                        |
|--|-----------|----------------------------------------|
|  | PO 01/15  | Treballador/a social                   |
|  | PO 02/15  | Tècnic/a d'ocupació                    |
|  | PO 03/15  | Tècnic/a d'empresa                     |
|  | PO 04/15  | Tècnic/a en salut comunitària i consum |
|  | PO 05/15  | Tècnic/a d'educació i joventut         |
|  | PO 06/15  | Enginyer/a tècnic industrial           |
|  | PO 07/15  | Arquitecte tècnic                      |
|  | PO 08/15  | Tècnic/a auxiliar                      |
|  | PO 09/15  | Administratiu/va                       |
|  | PO 10/15  | Auxiliar administratiu/va              |
|  | PO 11/ 15 | Oficial electricista/lampista          |
|  | PO 12/15  | Oficial paleta                         |
|  | PO 13/15  | Oficial jardineria                     |
|  | PO 14/15  | Peó electricista/lampista              |
|  | PO 15/15  | Peó de jardineria                      |
|  | PO 16/15  | Peó de neteja viària                   |
|  | PO 17/15  | Conserge                               |



**5. DECLARO**

- ☐ Que no pateixo cap malaltia o defecte físic que impedeixi el normal desenvolupament de les funcions del lloc de treball.
- ☐ Que no estic inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques ni estic separat/da mitjançant resolució administrativa ferma del servei de qualsevol administració.
- ☐ Que no em trobo comprès/sa en causes d'incapacitat o incompatibilitat de les previstes a la legislació vigent

**6. DOCUMENTACIÓ APORTADA**

- ☐ Fotocòpia del DNI o NIE amb permís de treball
- ☐ Currículum vitae
- ☐ Fotocòpia de la titulació exigida per al lloc de treball al qual es vol optar
- ☐ Fotocòpia dels documents que acreditin l'experiència professional i la formació
- ☐ Fotocòpia del llibre de família
- ☐ Fotocòpia de l'informe de vida laboral
- ☐ Fotocòpia del document de percepció de prestacions emès pel SEPE
- ☐ Fotocòpia del certificat de discapacitat
- ☐ Fotocòpia del certificat de família nombrosa o monoparental
- ☐ Fotocòpia del certificat integrat del SOC amb els períodes d'inscripció, en cas de no autoritzar a l'Ajuntament a sol·licitar directament aquesta informació.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de 2015

Signatura,

---

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer Gestió de Personal, del que és responsable l'Ajuntament de Sant Celoni, amb la finalitat de gestionar i mantenir les relacions amb el personal al servei de l'Ajuntament i la realització dels processos habituals de gestió de RRHH. Les vostres dades no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment excepte si ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una instància a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, al C/Campins, 24, acompanyant còpia del seu DN

---

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT CELONI**

**CONVOCATÒRIA SELECCIÓ DE PERSONAL Plans d'ocupació 2015**

|               |                    |         |                |
|---------------|--------------------|---------|----------------|
| Nom i Cognoms |                    | DNI/NIE | Data naixement |
| Adreça        |                    |         |                |
| Municipi      |                    |         | Codi Postal    |
| Telèfon       | Adreça electrònica |         |                |

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Celoni perquè comprovi les dades d'inscripció al Servei d'Ocupació de Catalunya amb la finalitat de verificar l'adequat compliment de les condicions necessàries per a la participació en el procés de selecció dels Plans Locals d'Ocupació 2015.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de 2015

Signatura,

Aquesta autorització s'atorga única i exclusivament a l'efecte de la convocatòria de Plans d'Ocupació 2015 de l'Ajuntament de Sant Celoni i pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Sant Celoni

---

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer Gestió de Personal, del que és responsable l'Ajuntament de Sant Celoni, amb la finalitat de gestionar i mantenir les relacions amb el personal al servei de l'Ajuntament i la realització dels processos habituals de gestió de RRHH. Les vostres dades no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment excepte si ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una instància a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, al C/Campins, 24, acompanyant còpia del seu DN

---

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT CELONI**