

ANNEX I
SOL·LICITUD DE LA PERSONA INTERESSADA

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA
Cognoms i nom:
NIF:
Data naixement:
Telèfons de contacte:
Domicili a efectes de notificacions:
Codi postal:
Municipi:
Adreça de correu electrònic a efectes de notificacions i comunicacions:

DADES DE LA REPRESENTACIÓ	
Tipus de persona	
<input type="checkbox"/> Física	
<input type="checkbox"/> Jurídica	
Nom i Cognoms/Raó Social	NIF/CIF
Poder de representació que ostenta	
<p>L'Administració Pública verificarà la identitat de les persones interessades en el procediment administratiu, mitjançant la comprovació del seu nom i cognoms o denominació o raó social, segons correspongui, que constin en el Document Nacional d'Identitat o document identificatiu equivalent.</p> <p>Les persones interessades podran identificar-se electrònicament davant les Administracions Públiques a través dels sistemes establerts conforme a l'article 9.2 de la Llei 39/2015.</p> <p>Per formular sol·licituds, presentar declaracions responsables o comunicacions, interposar recursos, desistir d'accions i renunciar a drets en nom d'una altra persona, haurà d'acreditar-se la representació, de conformitat amb l'indicat en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú.</p>	



DOCUMENTS QUE ACOMPANYA A LA SOL·LICITUD (marcar amb una creu el que es presenta)

Documentació acreditativa per prendre part en la convocatòria:

- NIF (espanyols)
- Document d'identitat o passaport (comunitaris i assimilats que resideixin a Espanya) o targeta de residència comunitària.
- Fotocòpia de la titulació exigida a les bases per prendre part en la convocatòria
- Fotocòpia del certificat que acrediti el coneixement del nivell C1 del llenguatge catalana
- Document acreditatiu dels coneixements de llengua castellana (cas d'estrangers)
- Declaració de no estar inhabilitat/da per a l'exercici de les funcions públiques ni estar separat/da mitjançant expedient disciplinari de qualsevol administració pública
- Currículum vitae.
- Relació dels mèrits que la persona aspirant desitgi fer constar i fotocòpia dels documents que acrediten els mèrits.

El/La sotasignat sol·licita ser admès al procés de selecció per constituir una borsa de treball de tècnic d'administració general (TAG) al que es refereix la present sol·licitud i **DECLARA** que són certes les dades consignades, i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud. Així mateix, declara que coneix íntegrament el contingut de les bases de la convocatòria.

Artesa de Segre, a de de

(signatura)

D'acord el que estableix l'Article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament d'Artesa de Segre, les dades seran utilitzades per a la gestió del tràmit que esteu realitzant. Disposa de tota la informació sobre la Política de Privacitat de Dades Personals al lloc web de l'Ajuntament.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a al Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça: Plaça Ajuntament nº3, 25730 Artesa de Segre (Lleida) o per correu electrònic a ajuntament@artesa desegre.cat



IL.LM. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ARTESA DE SEGRE

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:	
DNI:	
Adreça:	
Telèfon:	
Adreça electrònica:	

DADES DEL PROCÉS DE SELECCIÓ

Denominació:	
--------------	--

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

Per tal de donar compliment a la base de "CONDICIONS DELS ASPIRANTS", apartat 2.1.b) i d), DECLARA, sota la seva responsabilitat:

1. No patir cap malaltia o limitació en la seva capacitat física, psíquica o sensorial que impedeixi o sigui incompatible amb l'exercici normal de les corresponents funcions del lloc de treball d'aquest procés de selecció.
2. No haver estat inhabilitat per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni haver estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública, així com tampoc trobar-me sotmès en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes a la legislació vigent

DATA I SIGNATURA

Declaro sota la meua responsabilitat que les dades facilitades són certes.

A _____, a _____ de _____ de 20__.

El sol·licitant, o el seu representant legal,

Signat: _____