CONVOCATÒRIA DE SELECCIÓ DE PERSONAL

**SELECCIÓ DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL PER A COBRIR DOS LLOCS DE TREBALL D’AUXILIAR ADMINISTRATIU/VA, DINS DEL PROGRAMA TREBALL I FORMACIÓ – LÍNIA DONA DEL PROGRAMA TREBALL I FORMACIÓ DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA.**

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms | | DNI | |
| Adreça | | | |
| Municipi | | | Codi Postal |
| Telèfon | Adreça electrònica | | |

SOL·LICITA

Ser admès/a a les proves selectives a què es refereix la present instància.

DECLARA RESPONSABLEMENT

* El/la sol·licitant manifesta que coneix les bases d’aquesta convocatòria i que reuneix tots els requisits exigits per participar-hi.
* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA

Fotocòpia del Document Nacional d’Identitat o NIE, en vigor.

Fotocòpia de la titulació requerida a efectes de la convocatòria.

Fotocòpia del certificat acreditatiu del nivell intermedi de català (C1) o superior.

He superat la prova de nivell C1 o superior de català, en anteriors processos de selecció portats a terme els últims dos anys en aquest ajuntament.

No tenint la certificació, opto per la realització de la corresponent prova.

Fotocòpia acreditació de trobar-se en situació d’atur i inscrit en la oficina de treball de la Generalitat de Catalunya.

En el cas de dones víctimes de violència de gènere, sentència o documentació que ho acrediti.

En el cas de manca de cotització per al reconeixement de la pensió de jubilació a l’edat ordinària de jubilació, certificat emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS).

En el cas que es tingui reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33%, certificat o documentació que acrediti aquest reconeixement emès per l’Institut Català d’Assistència i Serveis Socials (ICASS).

Currículum i fotocòpia dels documents acreditatius dels mèrits al·legats.

SOL·LICITA

Ser admès/a a les proves selectives a què es refereix la present sol·licitud.

Castellar del Vallès,    d’/de       de 2021

Signatura,

*D’acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l’informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l’Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat al següent enllaç:* [*www.castellarvalles.cat/protecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/protecciodades)*.*

*Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de* [*www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades)*.*

IL·LM. SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS