CONVOCATÒRIA DE SELECCIÓ DE PERSONAL

**SELECCIÓ DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL PER A COBRIR SIS LLOCS DE TREBALL D’AUXILIAR ADMINISTRATIU/VA, DINS DEL PROGRAMA TREBALL I FORMACIÓ PER A L’ANY 2021 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 per a les places d’auxiliars administratius/ves de durada del contracte de 12 mesos, següents:

**[ ]**  Línia MG45 (4 places): Persones de 45 anys o més que estiguin en situació d'atur inscrites com a demandants d’ocupació no ocupades (DONO).

**[ ]**  Línia DONA (2 places): Dones en situació d’atur i inscrites com a demandants d’ocupació no ocupades (DONO), que es trobin en una de les situacions següents: i) Dones víctimes de violència masclista, ii) Dones que estiguin a l’atur com a mínim 6 mesos durant els 24 mesos anteriors a la data de la presentació de la corresponent oferta d'ocupació, no perceptores de prestació per desocupació o subsidi ni d’ajuts.

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

[ ]  Currículum vitae.

Per la Línia Dona (si se’n disposa):

[ ]  Carnet de família monoparental.

[ ]  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).

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