



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER PRENDRE PART EN EL PROCÉS SELECTIU DE TRES BEQUES DE FORMACIÓ PER A PERSONES QUE HAGIN PARTICIPAT EN EL PROJECTE DEL SERVEI DE FORMACIÓ, INTEGRACIÓ I OCUPACIÓ PÚBLICA DEL GOVERN BALEAR (FIOP) PER A LA INSERCIÓ LABORAL DE JOVES AMB ALGUNA DISCAPACITAT A L'AJUNTAMENT D'EIVISSA

PERSONA SOL·LICITANT

1r llinatge:		2n llinatge:		Nom:	
Document d'identitat:	Data de naixement:	Telèfon 1:		Telèfon 2:	
Nacionalitat:	Adreça:			Núm.:	Pis:
Municipi:	Província:			Codi postal:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic(*):		

(*) Adreça de correu electrònic per a l'enviament dels avisos regulats a l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DADES DE NOTIFICACIÓ

Persona a notificar:	☐ Sol·licitant	☐ Representant
Mitjà preferent de notificació:	☐ Notificació en paper	☐ Notificació telemàtica(**)

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

EXPOS

Que, vistes les bases de la convocatòria de tres beques de formació per a persones que hagin participat en el projecte del Servei de Formació, Integració i Ocupació Pública del Govern balear (FIOP) per a la inserció laboral de joves amb alguna discapacitat a l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓ JURADA

Declar que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base quarta de la convocatòria i que són certes les dades que s'hi consignen.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (marcau amb una X la documentació que es presenta)

☐ Fotocòpia del document nacional d'identitat o passaport.
☐ Certificat de residència en vigor a qualsevol municipi d'Eivissa.
☐ Comprovant d'haver superat la formació del projecte FIOP.
☐ Informe emès pel/per la coordinador/a del projecte del FIOP on consti que l'alumne/a és apte/a per al desenvolupament de les esmentades pràctiques.
☐ Acreditació del nivell de català exigint a la convocatòria (B1).
☐ Currículum on s'especifiquin les pràctiques realitzades i les especialitats.
☐ Declaració jurada de no tenir cap relació contractual que impliqui el cobrament de nòmina.
☐ Tota aquella altra documentació que sigui necessària per acreditar els mèrits a què es refereix la base 9.
☐ Declaració jurada de tenir coneixements elementals de informàtica.

SOL·LICIT

Ser admès/essa en el procediment selectiu.

Eivissa, _____ de/d' _____ de 20 _____
(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Recursos Humans
Carrer de Canàries, 35, 3r
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00 (Ext.:21300)
Fax 971 39 75 88
rrhh@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na/N' _____
amb DNI/NIE/Passaport núm. _____ amb domicili a _____
_____ població _____ CP _____
Telèfon/s: _____ i adreça electrònica: _____

DECLAR

- Que les dades anteriors són certes i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- Que estic al corrent de les meues obligacions tributàries amb l'Ajuntament d'Eivissa i amb l'Administració de l'Estat, així com de les meues obligacions amb la Seguretat Social.
- Que no incorr en cap de les causes d'incompatibilitat o prohibició per obtenir subvencions que figuren a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que autoritz a l'Ajuntament d'Eivissa a accedir telemàticament a les meues dades per comprovar que estic al corrent de les meues obligacions amb l'Agència Tributaria i la Seguretat Social.

Eivissa, _____ de/d' _____ de 20 _____

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.