



## ANNEX I

### SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PROCÉS SELECTIU

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, major d'edat, titular del D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ i domicili en \_\_\_\_\_, Codi Postal \_\_\_\_\_, Municipi \_\_\_\_\_, Província \_\_\_\_\_:

#### EXPOSA

1.- Que ha tingut coneixement de la convocatòria del procediment selectiu per a la constitució d'una borsa de treball de Personal de Neteja, personal laboral, Grup E, de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja, mitjançant el sistema de concurs, les bases del qual van ser publicades en el BOIB núm. \_\_\_\_ de data \_\_\_\_\_.

2.- Que està en possessió de totes i cadascuna de les condicions exigides en la base quarta, referides a la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds i que són certs les dades que es consignen.

3.- Que, a l'efecte de qualsevol notificació o comunicació respecte de la present convocatòria i el funcionament de la borsa de treball, es comuniquen els següents mitjans de contacte:

- **Telèfon\***: \_\_\_\_\_.

- **Correu electrònic\***: \_\_\_\_\_.

*\*Totes dues dades tindran caràcter obligatori per a l'admissió de la sol·licitud.*

4.- Que presenta, adjunta a la sol·licitud, la següent documentació (original, còpia autèntica o còpia compulsada):

- **Document Nacional d'Identitat** o, si no són espanyols, document oficial acreditatiu de la seva personalitat, en tot cas, **per totes dues cares**.
- **Certificat acreditatiu del nivell de coneixements de llengua catalana** exigint en la convocatòria (**A2**), per totes dues cares. Seran vàlids els certificats expedits o homologats per la Direcció General de Política Lingüística del Govern d'Illles Balears, per la EBAP, així com els reconeguts d'acord amb la normativa autonòmica.
- Les persones aspirants amb **discapacitat igual o superior al trenta-tres per cent (33%)** han d'acreditar aquesta condició i que aquesta és compatible amb les funcions pròpies del treball a desenvolupar mitjançant un **certificat** que ha de ser expedit pels equips multiprofessionals de la Direcció General de Dependència o organisme públic equivalent, havent d'acompanyar-ho amb la sol·licitud.
- **Declaració jurada o promesa** que no ha estat separat/a, mitjançant expedient disciplinari, del servei de l'Estat, de les comunitats autònomes, ni entitats locals, ni està inhabilitat/a per a l'exercici de funcions públiques (**Annex II**).
- **Documentació acreditativa dels mèrits al·legats** a l'efecte de la seva valoració.
- **Certificació negativa del Registre Central de Delinqüents Sexuals** o, en defecte d'això, justificant d'haver realitzat la sol·licitud dins del termini de presentació de sol·licituds.
- **Justificant** d'haver realitzat el **pagament** de la **taxa de drets d'examen** dins del termini de presentació de sol·licituds.



5.- Que a continuació relaciona els mèrits al·legats:

**A) Experiència professional (màxim 45 punts)**

Serveis prestats en la mateixa categoria o equivalent en la Admin. Pública (núm. total de mesos)	Serveis prestats en categories professionals diferents en qualsevol Administració pública (núm. total de mesos)	Serveis prestats en l'empresa privada (núm. total de mesos)
--	---	---

**B) Formació (màxim 25 punts)**

B.1.- Accions formatives que estiguin relacionades directament amb les funcions de la categoria professional a la qual s'opta, impartits o promoguts i reconeguts per qualsevol centre o organisme oficial (màxim 10 punts).

Total hores d'assistència

Total hores d'aprofitament

B.2.- Coneixements de llengua catalana (màxim 5 punts)

Nivell del certificat

B.3.- Titulació acadèmica (màxim 10 punts)

Nivell de titulació

6.- Que, en tenir reconeguda legalment la condició de discapacitat/a, sol·licito les següents adaptacions per a realitzar les proves selectives:

.....

**CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR LES PERSONES INTERESSADES SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES**

- De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, **DONO EL MEU CONSENTIMENT** perquè l'Àrea de Secretaria de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja utilitzi les meves dades de caràcter personal per a la seva gestió, sabent que dispo, en tot cas, dels drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes previstos en la legislació vigent.

SI ( ) .

- Així mateix, **DONO EL MEU CONSENTIMENT** perquè les dades aportades en la instància i en la documentació que, si escau, l'acompanyen puguin ser utilitzats per a elaborar estadístiques d'interès general.

SI ( ) .

Al respecte, se'ls informa del següent: les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud seran incorporats i tractats de manera confidencial en un fitxer propietat



Ajuntament de  
Sant Joan de Labritja

d'aquest ajuntament. Les dades obtingudes amb aquesta instància podran ser utilitzats, salvaguardant la seva identitat, per a elaborar estadístiques internes. Tindran la possibilitat d'accedir en qualsevol moment a les dades facilitades i a sol·licitar, si escau, la rectificació, oposició o cancel·lació dirigint una comunicació escrita, juntament amb la documentació acreditativa de la seva identitat, a aquest ajuntament.

Per tot l'exposat,

**SOL·LICITA:**

Ser admès/a en la convocatòria del corresponent procés selectiu.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

(Signatura de l'interessat/a)

**SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN DE LABRITJA**