



## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A CONVOCATÒRIES DE SELECCIÓ DE PERSONAL

Nom i cognoms		NIF/NIE
Domicili		Telèfon
Codi postal	Població	Adreça electrònica
Representant: Nom i cognoms		NIF/NIE

SI autoritzo la notificació via seu electrònica (cal disposar de certificat digital – es rebrà alerta al correu electrònic)

### DENOMINACIÓ CONVOCATÒRIA

**3 OFICIALS DE TERCERA DE BRIGADA DE VIA PÚBLICA AMB RISC EXCLUSIÓ SOCIAL – CONVOCATÒRIA 2854/2024**

### EXPOSO I DECLARO:

- Que he estat pre – seleccionat pel Servei d'Acció Social municipals per participar en la present convocatòria.
- Que he llegit les bases i declaro que compleixo tots els requisits referits a les bases de la present convocatòria per poder participar en el procés selectiu i que estic en condicions de poder-los justificar mitjançant documentació acreditativa.
- Que declaro que són certes totes les dades que manifesto a la instància.
- Que dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per a la resta de la tramitació del procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent.

### SOL·LICITO: Ser admès/a en la convocatòria referida, aportant la **Documentació necessària:**

- DNI o NIE (permís de residència i treball, d'acord amb la normativa vigent)
- Currículum Vitae actualitzat.
- Carnet de conduir vehicles, classe B1 (per dos dels perfils oferts).
- Sentència de separació, si fos el cas.
- Informe de l'equip de rehabilitació, si fos el cas.
- Informe de vida laboral, i si és el cas, dels dependents majors de 16 anys amb qui conviuen.
- En cas de conviure amb persona amb dependència, fotocòpia de l'acreditació del grau de dependència amb certificat de discapacitat.
- Certificat risc exclusió social.
- Acreditació de la situació de violència de gènere segons base 4.4.1, si fos el cas.
- Llibre de família.
- Carnet de família monoparental o família nombrosa, si fos el cas.
- Nòmina dels últims mesos o documentació acreditativa de no cobrar cap prestació ni subsidi (OTG/SEPE), de tots i cada un dels membres de la unitat familiar en edat laboral, majors de 16 anys.
- Documentació acreditativa de no cobrar cap ajuda de Benestar Social.
- Targeta de demanda d'ocupació (informe d'inscripció al SOC)
- Informe expedit per Serveis Socials del meu municipi on acredito que compleixo els requisits per participar en la present convocatòria, ajuntant informe del pla de treball i situació socioeconòmica i laboral (**només interessats/des fora del municipi d'Abrera**).

Signatura

Abrera, ..... de ..... de 2024

De conformitat amb l'art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 i l'art.11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, les dades facilitades seran utilitzades exclusivament als efectes de la participació en la convocatòria a la qual es presenta la persona aspirant, i no es preveu la seva cessió a tercers llevat d'obligació legal. El responsable de les mateixes és l'Ajuntament d'Abrera: - Plaça de la Constitució número 1, 08630 Abrera - [informacio@abrera.cat](mailto:informacio@abrera.cat). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades, i la limitació o oposició al seu tractament, així com els altres drets que corresponguin, i consultar la informació addicional i detallada, a través de la seu electrònica de l'Ajuntament [https://ajuntamentabrera.eadministracio.cat/privacy\\_1](https://ajuntamentabrera.eadministracio.cat/privacy_1)

