

| | | | |
|---|---|-----------|-------------|
| Convocatoria de Selección de Personal "PLAN EXTRAORDINARIO PARA EL EMPLEO EN CASTILLA- LA MANCHA" FINANCIADO CON CARGO AL: FONDO SOCIAL EUROPEO GOBIERNO DE CASTILLA LA MANCHA DIPUTACIÓN DE TOLEDO AYUNTAMIENTO DE COBEJA | A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | | |
| | Nº Expediente | | Nº Registro |
| | Modelo | | Fecha: |
| | | | |
| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | | CIF / NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | Provincia | |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |
| | | | |

| | |
|----------------------------------|--|
| 2. DATOS DE NOTIFICACIÓN | |
| Persona a notificar: | Medio preferente de notificación |
| o Solicitante o Representante | o Notificación en Papel o Notificación Telemática |

| |
|--|
| 3.SOLICITO |
| <p>PRIMERO.- Ser admitido para tomar parte en el proceso de selección para la contratación en régimen laboral temporal para la cobertura de la plaza de (señale con una x lo que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> Conservación y mantenimiento del medio ambiente urbano, parques y jardines.</p> <p><input type="checkbox"/> Recuperación y construcción de infraestructuras municipales.</p> <p><input type="checkbox"/> Mantenimiento y limpieza de instalaciones municipales y adecentamiento del patrimonio histórico de la localidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Promoción a la economía local, a los emprendedores y desempleados de la localidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Apoyo a la Infancia y dinamización socio- cultural de la localidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Alfabetización de adultos.</p> <p>Y DECLARO</p> <p>PRIMERO.- No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.</p> <p>SEGUNDO.- No haber sido separado del servicio de Administración Pública mediante expediente disciplinario ni hallarse inhabilitado para empleo público</p> |



Castilla-La Mancha



TERCERO.- No hallarse incurso en causa de incompatibilidad conforme a lo establecido en la Ley 53/84 de 26 de diciembre de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas

CUARTO.- Que en el marco del Plan Extraordinario para el Empleo en Castilla-La Mancha declaro conocer las bases generales y específicas que le son de aplicación, reuniendo todos los requisitos exigidos, los cuales me comprometo a aportar y acreditar documentalmente conforme disponen las bases de la convocatoria.

QUINTO.- No percibir prestación, subsidio o ayuda de protección frente al desempleo.

Y AUTORIZO

Al Ilmo. Ayuntamiento de Cobeja a obtener los datos relativos a lo declarado responsablemente

4. ACOMPAÑO A LA SOLICITUD LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN(ORIGINAL O COPIA COMPULSADA);

- D.N.I o, en su caso, de la tarjeta de residencia y del permiso de trabajo en vigor
- Tarjeta Demandante Empleo del solicitante y del resto de miembros de la unidad familiar (cónyuge e hijos)
- Informe de períodos de inscripción como demandante de empleo (disponible en la web <https://empleo.jccm.es>)
- Libro Familia
- Titulación académica requerida en la Base I para el puesto al que se opte.
- Certificado de empadronamiento y convivencia
- Nóminas y/o declaración de renta de los que se encuentren empleados así como certificado expedido por órgano competente de ausencia de prestación o de ayuda del solicitante y resto de miembros de la unidad familiar desempleados.
- Certificado entidad financiera de la cuota mensual en concepto de hipoteca de primera vivienda o contrato de alquiler.
- Fotocopia de la resolución reconociendo grado de incapacidad
- Acreditación de la condición de estudiante de los hijos que convivan con el solicitante con edades comprendidas entre los 16 y 26 años.
- Acreditación de la condición de mujer víctima de violencia de género mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 de 10 de diciembre: Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección en vigor, informe del Ministerio Fiscal o del Instituto de la Mujer.
- Informe de Servicios Sociales.
- Resolución de Bienestar Social de la condición de persona dependiente o certificado expedido por Bienestar Social en el que se declare como cuidador al solicitante.
- Contratos de trabajo, u otra documentación justificativa, vida laboral y/o certificado de servicios, para acreditar experiencia en el puesto ofertado.
- Declaración jurada de no padecer enfermedad, ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.(se contiene en la solicitud)
- Declaración jurada de no haber sido separado del servicio de Administración Pública mediante expediente disciplinario ni hallarse inhabilitado para empleo público (Se contiene en la solicitud)

AVISO LEGAL

Ayuntamiento de Cobeja

Plaza Constitución nº 1, Cobeja. 45291 Toledo. Tfno. 925 551 940. Fax: 925 551 942



De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El/La solicitante,

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE COBEJA (TOLEDO)

Ayuntamiento de Cobeja

Plaza Constitución nº 1, Cobeja. 45291 Toledo. Tfno. 925 551 940. Fax: 925 551 942



Ayuntamiento de Cobeja

Plaza Constitución nº 1, Cobeja. 45291 Toledo. Tfno. 925 551 940. Fax: 925 551 942