



Ayuntamiento de Fuensalida

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD COMÚN PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS SELECTIVOS CONVOCADOS POR EL AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA TENDENTES A LA CREACIÓN DE CINCO BOLSAS DE EMPLEO (auxiliares de apoyo a la juventud/auxiliares de promoción de turismo/mantenedores de instalaciones deportivas/monitores deportivos/peones de obras públicas)

DON/DOÑA					DNI/NIE		
Natural de:		Vecino de:		Fecha de nacimiento			
Provincia:		Calle:					
Nº:		C.P.		Movil:		Teléfono:	

Ante el Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Fuensalida, comparece y, como mejor proceda,

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria efectuada por el Ayuntamiento de Fuensalida, relativa a los procesos selectivos de referencia, manifiesta que desea participar en el/los proceso/s marcado/s a continuación, aceptando íntegramente el contenido de las correspondientes bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

MANIFIESTA:

- Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases para poder participar en el/los proceso/s selectivo/s marcados, referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia, lo que se acredita con la documentación que se acompaña.
- Que declara conocer las bases de la convocatoria relativas al/los correspondiente/s proceso/s de selección de personal laboral temporal del Ayuntamiento de Fuensalida.
- Que adjunta documentación acreditativa con los méritos exigidos en las bases de la convocatoria. Asimismo, por la presente declaro bajo juramento o promesa cierta:
Primero.- No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño de las correspondientes funciones (Sin perjuicio de que después ha de acreditar tal circunstancia con certificado médico expedido a tal efecto).
Segundo.- No haber sido separado del servicio del Estado, Comunidades Autónomas o Entidades Locales ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas por sentencia firme.
Tercero.- No estar incurso en causas de incompatibilidad de conformidad con la legislación vigente. En base a cuanto antecede,

SOLICITA:

Ser admitido al/los proceso/s selectivo/s marcado y declaro que son ciertos los datos que se consignan y se compromete a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

(MARCAR CON UNA X EL PROYECTO O PROYECTOS QUE SOLICITA). **UNA SOLICITUD POR PERSONA**

PUESTOS	Marcar X
Peón de obra pública: Albañil, Electricista, Pintor, Jardinero, Limpieza.	
Mantenedor de instalaciones deportivas y municipales.	
Auxiliar apoyo a empleo y juventud	
Monitor de Turismo	
Monitor deportivo	



Ayuntamiento de Fuensalida

Se acompaña junto a la presente solicitud la siguiente documentación requerida en el apartado SÉPTIMO de las correspondientes bases (marque lo que proceda):

- ANEXO II cumplimentado y firmado por todos los miembros componentes de la unidad familiar.
- Copia del DNI/NIE del solicitante.
- Fotocopia compulsada del título académico exigido o curso de formación, en su caso.
- Vida laboral actualizada emitida por el organismo que corresponda del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, así como contratos o certificados compulsados que acrediten la experiencia profesional. Se puede solicitar en el teléfono 901 50 20 50 o a través de la Sede Electrónica de la Seguridad social en el siguiente enlace:
https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/index.htm?ssUserText=168694
- Documento que acredite el grado de discapacidad y la capacidad para desarrollar el puesto solicitado, si procede.
- Certificado de convivencia de la unidad familiar (No es necesario para empadronados en Fuensalida si se da autorización para que se consulte la circunstancia del empadronamiento por funcionarios municipales)
- Acreditación de la situación familiar:
 - Copia del Libro de familia que acredite la identidad y pertenencia de los miembros de la unidad familiar.
 - Copia del DNI/NIE del cónyuge y de los hijos menores de 26 años que convivan con el/la solicitante.
 - Certificado que acredite la situación de percepción, o no, de prestación, subsidio o ayudas, del cónyuge o análogo y/o de los hijos mayores de 16 años y menores de 26 años que convivan con el solicitante.
 - Copia del certificado de discapacidad propio y/o de los hijos.
 - Matrícula o Certificado del Centro Educativo en caso de miembros de la unidad familiar que sean mayores de 16 y menores de 26 años, y que no estén inscritos en la Oficina de Empleo correspondiente, que acredite que se encuentra cursando estudios en centros oficiales.
- Víctimas de violencia de género: fotocopia de la orden de alejamiento en vigor, sentencia condenatoria, etc.
- En su caso, documento que acredite no estar inscrito en el Registro Central de Delincuentes Sexuales.

- **(No serán tenidas en cuenta las circunstancias que no sean acreditadas documentalente.)**

SEGÚN EL ARTÍCULO 28 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, SE ENTIENDE OTORGADO EL CONSENTIMIENTO POR PARTE DEL SOLICITANTE Y DE TODAS LAS PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR RELACIONADAS EN EL ANEXO II CUYOS DATOS ESTÁN CUMPLIMENTADOS Y FIRMADO POR CADA UNO DE ELLOS PARA LA CONSULTA DE LOS DATOS DE PERIODOS DE INSCRIPCIÓN Y PRESTACIONES POR DESEMPLEO. **EN CASO CONTRARIO**, EN EL QUE NO SE OTORQUE EL CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA, MARQUE LA SIGUIENTE CASILLA:

- NO** doy mi consentimiento para que se consulten los periodos de inscripción y los datos de prestaciones por desempleo para la Resolución de la solicitud.
- NO** doy mi consentimiento para que se consulten los datos de empadronamiento de la unidad familiar para la resolución de la Solicitud. (SOLO PARA EMPADRONADOS EN FUENSALIDA)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados al fichero automatizado del Ayuntamiento de Fuensalida, siendo tratados de forma totalmente confidencial. Sus datos serán utilizados únicamente para el estricto cumplimiento en la gestión administrativa y de nuestra eventual relación contractual. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través del Ayuntamiento de Fuensalida, en la siguiente dirección: Plaza del Generalísimo, nº 1 45510 Fuensalida (Toledo).

En Fuensalida, a..... de..... de 2018.

El solicitante,

Fdo:

SEÑOR ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA. Plaza del Generalísimo, 1 - Fuensalida. (Toledo)



Ayuntamiento de Fuensalida

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña: _____ con DNI. _____,

Dirección _____, localidad: _____,

DECLARO:

1º. QUE COBRO PRESTACIÓN/PENSIÓN/SUBSIDIO/AYUDA (marque con una X lo que proceda) SI NO

2º. Que los miembros de mi unidad familiar son:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO	EDAD	FIRMA	TRABAJA MARQUE SI o NO

Declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en esta solicitud. El solicitante y miembros de su unidad familiar abajo firmantes, AUTORIZAN al Ayuntamiento de Fuensalida para que pueda recabar al Servicio Público de Empleo Estatal y al Servicio de Empleo de Castilla-La Mancha los datos aquí declarados, al objeto de comprobar la veracidad de los mismos y los datos de empadronamiento de la unidad Familiar.

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Fdo. _____

En el supuesto de no presentación o falsedad de los datos recogidos será excluido del proceso de selección.