



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



MODELO DE INSTANCIA

Convocatoria de Selección de Personal "PLAN EXTRAORDINARIO PARA EL EMPLEO EN CASTILLA- LA MANCHA"	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 Notificación en Papel
o Representante	o Notificación Telemática

3.SOLICITO
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):

Infraestructuras viarias y de mantenimiento para instalaciones de servicio público

* Ordenanza

* Operario Limpieza

Y DECLARO

PRIMERO.- No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.

SEGUNDO.- No haber sido separado del servicio de Administración Pública mediante expediente disciplinario ni hallarse inhabilitado para empleo público

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 de protección frente al desempleo.

Y AUTORIZO

Al Ilmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de la Zarza 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)

Libro Familia

Titulación académica requerida en la Base I para el puesto al que se opte.

Nóminas, pensión 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 discapacidad
- 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.
- 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.
- 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 declara con la firma 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 declara con la firma en la solicitud)

AVISO LEGAL

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 SANTA CRUZ DE LA ZARZA (TOLEDO)