



Annex 4 Declaració i sol·licitud de participació en el procés de selecció

Indicar per a quin perfil professional s'opta (lloc de feina)			
Cognoms i Nom (tal i com s'identifica al DNI/NIE)			DNI/NIE
Domicili (Adreça)		Núm.	Pis Porta
Població		Província	Codi postal
Correu electrònic		Telèfon 1	Telèfon 2
Representat per			DNI/NIE
Data naixement	Permís residència	Permís treball	Nacionalitat
	<input type="checkbox"/> vigent	<input type="checkbox"/> vigent	
Situacions a declarar:			
Experiència laboral relacionada amb el lloc de feina (indiqueu nom empresa)			Indicar en mesos l'experiència laboral que té del lloc a optar:
Titulació Acadèmica (Anomenar l'especialitat):			Coneixement Català Certificació
Formació Reglada i/o homologada i ja finalitzada amb l'obtenció del títol o certificat pagament títol			<input type="checkbox"/> A (elemental)
			<input type="checkbox"/> Sense estudis
			<input type="checkbox"/> Sense certificar – pendent d'homologar
			<input type="checkbox"/> B (intermedi)
			<input type="checkbox"/> Estudis primaris – Graduat escolar – EGB
			<input type="checkbox"/> C (suficiència)
			<input type="checkbox"/> Secundària obligatòria – ESO
			<input type="checkbox"/> Carnet conduir
<input type="checkbox"/> FP1 – CFGM	<input type="checkbox"/> B		
<input type="checkbox"/> Batxillerat – COU	<input type="checkbox"/> C		
<input type="checkbox"/> FP II – CFGS	Altres carnets professionals: (indicar):		
<input type="checkbox"/> Diplomatura – enginyeria tècnica o equivalent			
<input type="checkbox"/> Grau – Llicenciatura – enginyeria o equivalent			
Altres situacions a declarar:			
<input type="checkbox"/> Inscripció d'estar inscrit al Servei d'Ocupació Catalunya (SOC) com a demandant d'ocupació No ocupat (DONO).			
Temps en situació d'atur Indicar mesos:	<input type="text"/>	Fills/es <18anys o amb discapacitats =>33% Indicar número:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Persona que NO percep cap prestació contributiva ni altres prestacions ni subsidis			
<input type="checkbox"/> Persona perceptora RGC / IMV			
<input type="checkbox"/> Dona			
<input type="checkbox"/> Persona pertanyen al col·lectiu Trans			



Annex 4 Declaració i sol·licitud de participació en el procés de selecció

<input type="checkbox"/> Famílies monoparentals (cal documentació acreditativa)		
<input type="checkbox"/> Famílies a tots els membres en situació d'atur		
<input type="checkbox"/> Persones que no tenen la cotització suficient per a que se'ls reconegui la pensió de jubilació		
<input type="checkbox"/> Persones amb certificat de discapacitat		
<input type="checkbox"/> Amb informe de vulnerabilitat de SS		
Dades econòmiques de la unitat familiar	Ingressos mensuals	Indiqueu procedència ingressos (prestació atur, pensions o ingressos per treball):
Persona sol·licitant		€
Cònjuge / parella		€
Altres:		€
Altres:		€
Declaració responsable:		
<input type="checkbox"/> Sota la meua responsabilitat l'autenticitat de les dades recollides en aquesta instància i dels documents adjunts per a la participació en aquesta convocatòria.		
<input type="checkbox"/> Que compleixo els requisits establerts en l'oferta corresponent.		
<input type="checkbox"/> Que estic en possessió de la documentació que acredita el compliment dels requisits i de les obligacions a què es refereix aquesta declaració, per facilitar-la quan em sigui requerida per part d'aquest ajuntament.		
<input type="checkbox"/> Que no estic inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni he estat separat/a o acomiadat/a mitjançant expedient disciplinari del servei a cap administració pública.		
<input type="checkbox"/> Tenir coneixement que la no veracitat de les dades facilitades comportarà l'exclusió definitiva del procés selectiu, sense perjudici dels efectes que pugui preveure la legislació vigent.		
<input type="checkbox"/> Autoritzo a que l'Ajuntament de Ripollet consulti les dades disponibles per mitjans telemàtics a altres administracions públiques, dels requisits i situacions declarades, per a la seva comprovació.		
<input type="checkbox"/> Autoritzo d'acord amb la Llei 11/2007, d'accés electrònic dels ciutadans/es als serveis públics, al servei responsable per realitzar les consultes de dades dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Ripollet que siguin precises per a la tramitació i resolució de la present sol·licitud.		
<input type="checkbox"/> Dono el meu consentiment exprés per tal que: les dades personals recollides a la sol·licitud siguin sotmeses a un tractament, de caràcter confidencial en els fitxers creats amb la finalitat de poder tramitar la vostra sol·licitud i únicament amb la finalitat de gestionar la participació en el procés de selecció, sent el Responsable l'Ajuntament de Ripollet		
<input type="checkbox"/> Vull ser notificat/da electrònicament per qualsevol tràmit o procediment del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a les notificacions		

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les vostres dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud de participació en el procés de selecció. El responsable de tractament és el l'Ajuntament de Ripollet. La base jurídica és la prestació del servei i el consentiment de la persona interessada atorgat amb la signatura d'aquest document. Per a més informació podeu consultar la nostra política de privacitat a www.ripollet.cat Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels vostres drets mitjançant la remissió d'un escrit, acompanyat d'una fotocòpia del seu DNI, dirigit al responsable del tractament a l'adreça Carrer Balmes, 2 08291 Ripollet (Barcelona), mitjançant un correu electrònic a l'adreça dpd@ripollet.cat.