

SERVEI DE RECURSOS HUMANS

CONSELL COMARCAL
ALT PENEDÈS

Núm. expedient: (ex. 1/2014)	2/2015
A omplir pel servei de RRHH	

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LA BORSA DE TREBALL DE TREBALLADOR/A FAMILIAR DE SERVEIS SOCIALS BÀSICS

1. Dades de la convocatòria

Denominació de la plaça: TREBALLADOR/A FAMILIAR DE
SERVEIS SOCIALS BÀSICS

Número de convocatòria: **BSA
2015/002**

Sistema de selecció: Concurs - oposició Oposició Concurs de mèrits

Torn: Lliure Promoció interna

Reserva per a discapacitats Sí No

En cas de minusvalia o discapacitat, adaptació que sol·licita:

2. Dades del / de la sol·licitant

Nom i cognoms

DNI

Data de naixement

Adreça

Codi postal

Ciutat / Població

Telèfon/s

Adreça electrònica

3. Formació

Titulació

Centre

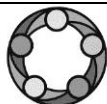
Nivell de coneixements de llengua catalana de què es disposa:

4. Consulta de dades i documents electrònics entre administracions (Via Oberta)

Autoritzo la consulta de les dades següents:

- DNI
- Títol de família nombrosa (en cas d'exempció de pagament)
- Inscripció al Registre de l'INEM o entitats autoritzades

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment, i en aplicació del què disposa la Llei 37/2007, de 16 de novembre, sobre reutilització de la informació del sector públic, la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya i la Llei 29/2010, de 3 d'agost, d'ús dels mitjans electrònics al sector públic de Catalunya, amb la funció de simplificació dels procediments administratius amb les degudes garanties legal, pel que es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de dades entre administracions públiques per al desenvolupament de les seves competències.



CONSELL COMARCAL
ALT PENEDÈS

5. Documentació annexa, d'acord amb el punt 3.6. de les bases generals

- Fotocòpia confrontada del DNI (NO cal adjuntar si ha marcat l'autorització al punt 4).
 - Fotocòpia confrontada del títol corresponent.
 - Currículum vitae.
 - Resguard del pagament dels drets d'examen o justificant d'exempció. Data de pagament:
Casos d'exempció (ordenança fiscal núm. 2):
 - Informe del Servei d'Acció Social del Consell Comarcal justificant la insuficiència de la capacitat econòmica.
 - Títol de família nombrosa (NO cal adjuntar si ha marcat l'autorització al punt 4).
 - Document acreditatiu d'inscripció al registre de l'INEM o entitats autoritzades. (NO cal adjuntar si ha marcat l'autorització al punt 4).
 - Document acreditatiu d'estar en possessió del nivell de coneixement de la llengua catalana corresponent.
 - Justificants acreditatius dels mèrits al·legats.
 - Certificat de la vida laboral emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social i fotocòpies dels contractes, nòmines, certificats d'empresa o de serveis prestats a l'Administració o qualsevol altre mitjà que acrediti la naturalesa dels serveis prestats.
-

6. Dades d'ingrés en concepte de taxes

Denominació de l'entitat bancària: Banc Sabadell

Número de compte:

Codi IBAN	Oficina	DC	Compte corrent
ES36	0046	18	0001775387

Concepte:

- Número de convocatòria: 2015/002
- Denominació: TREBALLADOR/A FAMILIAR DE SERVEIS SOCIALS BÀSICS

Import: 12 €

7. Declaració del sol·licitant

Declaro:

- Que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud, i que reuneixo les condicions exigides per a l'ingrés a l'administració pública i les assenyalades especialment en les bases generals i específiques de la convocatòria a que fa referència aquest procés selectiu.
 - Que dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal (inclòs per Internet i taulells d'anuncis del Consell Comarcal de l'Alt Penedès), que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per a la resta de la tramitació del procés selectiu d'acord amb el punt 3.6 de les bases generals.
-

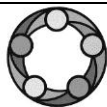
8. Sol·licito

Ser declarat/da admès/esa a les proves selectives a què es refereix aquest document.

Data i lloc

Signatura

Les dades seran incloses en un fitxer del Consell Comarcal de l'Alt Penedès per a la finalitat indicada, adoptant les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana del Consell Comarcal de l'Alt Penedès. Accepto expressament, via SMS, correu postal o electrònic, rebre informació del Consell Comarcal de l'Alt Penedès relativa a les funcions que li són pròpies, o no accepto .



CONSELL COMARCAL
ALT PENEDÈS

INSTRUCCIONS PER OMLIR LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

- Abans d'omplir la sol·licitud, **llegiu les bases de la convocatòria (generals i específiques).**
- Assegureu-vos que les dades que heu consignat són **perfectament llegibles.**
- No oblideu **signar l'imprès.**
- **Adjunteu a la sol·licitud fotocòpia de la documentació assenyalada en el punt 3.6 de la base 3 de les bases generals.** Per a la fase de concurs, seran necessaris "...els justificants acreditatius dels mèrits al·legats, de conformitat amb el barem aplicable a la fase de concurs, sense que l'òrgan seleccionador pugui valorar altres mèrits que els aportats i documentats fins al moment en què finalitzi el termini de presentació d'instàncies.".
- Recordeu-vos de **fer l'ingrés de la taxa a l'entitat bancària** dins el termini establert.