**SOL·LICITUD D’INSCRIPCIÓ EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Procés selectiu: | | |  | | | | | | | | | | | |
| DADES PERSONALS DE L’ASPIRANT | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognoms i nom: | | |  | | | | | | | | | | | |
| DNI: |  | | | | Correu electrònic: | | | | | | | | | |
| Carrer: |  | | | | | | Núm.: |  | Pis / Porta: | |  | | 🕿: |  |
| Codi postal: | |  | | Municipi: | |  | | | | Província: | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **DOCUMENTACIÓ A APORTAR** | | |  | DNI, NIE, passaport, o altre document d’identificació oficial. | |  | Titulació acadèmica exigida (cal especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Certificat del nivell de coneixements de llengua catalana exigit a les bases específiques de la convocatòria, emès per la Junta permanent del Català, o algun dels certificats o titulacions equivalents o superiors  Currículum vitae de l’aspirant.  Mèrits al·legats | |  | |  | |  | |  | Declaració jurada conforme es reuneixen tots els requisits previstos a la base general segona i a les corresponents bases específiques. | | Justificant d’estar exempt/a del pagament de la taxa per la participació en el procés selectiu, si s’escau. | | | **En cas de discapacitat igual o superior al 33%:**  Dictamen vinculant de les condicions psíquiques, físiques o sensorials expedit per l’equip multi professional competent i emès abans del començament de la primera prova, en el cas dels aspirants amb discapacitat igual o superior al 33% que tinguin reconeguda la condició legal de discapacitat/ada i vulguin acollir-se a les places reservades per a aquest col·lectiu en la respectiva convocatòria.  En la meva condició de persona amb discapacitat, sol·licito les adaptacions següents respecte de la realització de les proves : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  | |

D’acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s’informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la base de dades de candidats de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat per al seu tractament informàtic. Així mateix, s’informa a la persona interessada de la possibilitat d’exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat.

**DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT** Signatura de la persona interessada

Olesa de Montserrat, ..      .. de...      ...................................................de 20

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms i nom: |  |

**SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DECLARO:**

1) Compleixo els requisits establerts a les Bases generals i específiques reguladores del procés selectiu per cobrir la plaça de la plantilla de personal de l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat objecte de la convocatòria.

2) Posseir la capacitat física i psíquica necessària per a l' exercici de les funcions pròpies de la plaça i no patir cap malaltia o disminució física o psíquica que impedeixin l’exercici de les mateixes.

3) No estar inhabilitat/da per sentència ferma per a l' exercici de les funcions públiques i/o per a l’accés al cos o escala de personal funcionari, ni haver estar separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública o òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes.

4) No concórrer en cap causa d’incompatibilitat, d’acord amb el que estableix la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d’incompatibilitats del personal al servei de l’administració de la Generalitat de Catalunya, i la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d’incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques.

5) La documentació que incorporo aquesta sol·licitud és veraç i, per tant, còpia de l’original.

6) Autoritzo a l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat a la realització de les proves psicotècniques pertinents prèvies al nomenament.

7) Dono el consentiment per a la utilització dels mitjans electrònics (correu electrònic) com a forma ordinària de pràctica de la notificació, d’acord amb l’article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

8) Dono el consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per la resta de tramitació del procés selectiu, d’acord amb la normativa vigent: Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic; El Reial decret legislatiu 214/1990, de 30 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament del personal al servei de les entitats locals; Llei 39/2015, Llei de Procediment administratiu comú de les administracions públiques i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals

I perquè consti als efectes oportuns on corresponguin, signo la present.

**DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT** Signatura de la persona interessada

Olesa de Montserrat, ..      .. de...      ...................................................de 20