



AYUNTAMIENTO
DE FUENSALIDA



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
(FONDO SOCIAL
EUROPEO)



DIPUTACIÓN DE
TOLEDO

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA SELECCIÓN DE 43 TRABAJADORES DESEMPLEADOS, ENCUADRADOS EN EL PLAN REGIONAL DE EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA 2019

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 pública efectuada por el Ayuntamiento de Fuensalida, relativa al proceso selectivo para la contratación de 43 trabajadores desempleados, mediante concurso de valoración de méritos, para los proyectos encuadrados en el "Plan Regional de empleo de CLM 2019" y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por la misma, manifiesta que desea participar en dicho concurso, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

PROYECTO QUE SE SOLICITA: (MARCAR CON UNA X EL PROYECTO/S QUE DESEA SOLICITAR. UNA SOLICITUD POR PERSONA)

	PROYECTO	PLAZAS	Marcar X
1	ACONDICIONAMIENTO Y MEJORA DEL ENTORNO URBANO	16	
2	MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DEL PATRIMONIO HISTORICO E INFRAESTRUCTURAS	9	
3.1	ADECENTAMIENTO DE EDIFICIOS MUNICIPALES	4	
3.2	MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS MUNICIPALES	2	
4	DINAMINACION Y ANIMACION SOCIOCULTURAL A MAYORES	2	
5	AUXILIARES DE APOYO EN EDIFICIOS MUNICIPALES	6	
6	APOYO A GESTION ADMINISTRATIVA	2	
7	CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE Y MEDIO NATURAL	2	

MANIFIESTA:

- Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases para poder participar en el proceso selectivo, 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 generales de la convocatoria relativas a las pruebas 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 o psíquico 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,



AYUNTAMIENTO
DE FUENSALIDA



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
(FONDO SOCIAL
EUROPEO)



DIPUTACIÓN DE
TOLEDO

SOLICITA:

Ser admitido a las pruebas selectivas a que hace referencia esta instancia y declaro que son ciertos los datos que se consignan y se comprometo a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

Se acompaña junto a la presente solicitud la siguiente documentación requerida en el apartado QUINTO de estas 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 del título académico exigido o curso de formación, en su caso.
- Fotocopia Documentación que acredite la experiencia profesional solicitada en su caso.
- Documento que acredite el grado de discapacidad y la capacidad para desempeñar las tareas del puesto, si procede, conforme a lo establecido en la Base quinta.
- Certificado que acredite la situación de percepción o no de prestaciones y Certificado de periodos de inscripción como demandante de empleo del solicitante. (No será preciso presentar este documento, si se autoriza expresamente al Ayuntamiento para requerirlo)
- Acreditación de la situación familiar:
 - Certificado de convivencia de la unidad familiar (No es necesario si se da autorización para que se consulte la circunstancia del empadronamiento por funcionarios municipales)
 - 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 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. (No será preciso presentar este documento, si se autoriza expresamente al Ayuntamiento para requerirlo)
 - Copia del certificado de discapacidad del cónyuge 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: Informe técnico emitido por el Instituto de la Mujer u organismo que tenga las competencias en la materia.
- Personas menores de 25 y mayores de 65, informe de los Servicios Sociales o de la Oficina de Empleo correspondiente.
- Informe que acredite haber cotizado más de 24 meses en el Régimen de Trabajadores Autónomos. Resolución adm. en el caso de haber sido cuidadoras de personas dependientes y/o resolución de la Dependencia de la persona dependiente en caso de todos los miembros de la unidad familiar en paro y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.
- En su caso, documento que acredite no estar inscrito en el Registro Central de Delincuentes Sexuales. (No será preciso presentar este documento, si se autoriza expresamente al Ayuntamiento para requerirlo) caso de todos los miembros de la unidad familiar en paro y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

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

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 DE EL 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 Y SOLO DEL SOLICITANTE DEL PROYECTO 5 PARA PARA LA CONSULTA DE LOS DATOS DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DELINCUENTES SEXUALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS EN EL MARCO DEL PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO EN



AYUNTAMIENTO
DE FUENSALIDA



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
(FONDO SOCIAL
EUROPEO)



LA CONVOCATORIA DE 2019. **EN CASO CONTRARIO**, EN EL QUE NO SE OTORQUE EL CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA, MARQUE LA SIGUIENTE CASILLA Y TENDRA QUE APORTAR LA DOCUMENTACION:

- 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. En cuyo caso se tendrán que aportar junto a 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). En cuyo caso se tendrán que aportar junto a la solicitud.
- NO** doy mi consentimiento para que se consulten los datos sobre mi no inclusión en el registro Central de Delincuentes sexuales para la resolución de la solicitud. En cuyo caso se tendrán que aportar junto a la solicitud.

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 persona derivadas del Plan de Empleo 2019. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través del Ayuntamiento de Fuensalida.

En Fuensalida, a..... de..... de 2019.

El solicitante.

Fdo:

SEÑOR ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA. Fuensalida (Toledo)