|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT** | | | |
| **Nom i Cognoms** | | | **NIF /NIE** |
|  | | |  |
| **Adreça** | | | |
|  | | | |
| **Codi Postal** | **Municipi** | | **Província** |
|  |  | |  |
| **Telèfon** | **Mòbil** |  | **Correu electrònic** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DE LA NOTIFICACIÓ** | |
| **PERSONA A NOTIFICAR** | **MITJÀ DE NOTIFICACIÓ** |
|  Sol·licitant   Representant |  Notificació electrònica i/o telefònica   Notificació postal |

|  |
| --- |
| **OBJECTE DE LA SOL·LICITUD** |
| |  | | --- | | **PRIMER.** Sóc coneixedor/a de la convocatòria publicada al Butlletí Oficial de la província de Lleida núm. \_\_\_\_\_, de data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i/o en el tauler d’anuncis municipal /pàgina web, en relació amb la convocatòria per participar en el procés de selecció per formalitzar una borsa de treball per cobrir les possibles vacants en els llocs de treball de la Residència Geriàtrica i Centre de Dia de Maldà, per causa de baixes laborals o d’altres situacions administratives corresponents, d’acord amb el contingut de les bases que s’ han publicat al BOP de Lleida i/o tauler d’anuncis /web de l’ Ajuntament de Maldà. | | **SEGON.** Considero que reuneixo o reuniré totes i cadascuna de les condicions exigides a les bases en el termini indicat en les mateixes. | | **TERCER.** Declaro conèixer les bases generals de la convocatòria relatives a les proves de selecció per constituir la borsa de treball per cobrir el lloc de treball de :   1. Auxiliar de geriatria 2. Psicòleg/psicòloga 3. Treballador/a Social |   Per la qual cosa,  **SOL·LICITO** : Que s'admeti aquesta sol·licitud per a prendre part a les proves que es realitzin per al procés de selecció per a la constitució d'una borsa de treball per a cobrir les possibles vacants en els llocs de treball de personal de la Residència Geriàtrica i Centre de Dia de Maldà i declaro sota la meva responsabilitat que són certes les dades que s’hi consignen. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ APORTADA** |
| |  | | --- | | 1. Fotocòpia del NIF o, si escau, passaport. | | 2. Currículum acadèmic i professional. | | 3. Documentació acreditativa dels mèrits que s'al·leguin a l'efecte de valoració en la fase de concurs*.* | |
| 4. Fotocòpia de la titulació exigida. |
| 5. Informe de vida laboral actualitzat. |
| 6.Fotocòpia del certificat de nivell de català segons subgrup professional de la Direcció General de Política Lingüística o d’altres organismes, que eximeixi de fer la prova, si s’escau. |
| Maldà, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020  Signat: |
| **AVÍS LEGAL** |
| De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquesta Administració us informa que les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la vostra sol·licitud seran incorporats i tractats de forma segura i confidencial en els corresponents fitxers. La recollida i tractament d'aquestes dades té com a fi l'exercici per part d'aquesta Administració de les funcions i competències atribuïdes legalment, incloses les relatives a la comunicació, notificació i qualsevol altra actuació que es derivi de les relacions jurídic-administratives dutes a terme en aquesta Administració i de les quals sigueu titular; així com la formació i manteniment dels propis fitxers. Si ho desitgeu, podeu accedir a les dades facilitades, així com també podeu sol·licitar, si escau, la seva rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita a l’ Ajuntament de Maldà a Pl. Homenatge a la Vellesa,s/n 25266 Maldà o [ajuntament@malda.cat](mailto:ajuntament@malda.cat) |