|  |
| --- |
| **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 \_\_\_/03/2021, i/o en el tauler d’anuncis municipal /pàgina web, en relació a la convocatòria per participar en el procés de selecció per formalitzar una borsa de treball per cobrir les possibles vacants en el lloc de treball de la Residència Geriàtrica i Centre de Dia de Maldà, d’infermer/a, 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 /pàgina 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 : **Diplomat/a en infermeria** |

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 el lloc de treball indicat 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 2021Signat:  |
| **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  |