



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Recursos Humans
Carrer de Canàries, 35, 3r
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00 (Ext.21300)
Fax 971 39 75 88
rrhh@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER PRENDRE PART EN EL PROCÉS SELECTIU D'UNA BORSA DE TREBALL DE FOSSER/A PER COBRIR AMB CARÀCTER TEMPORAL NECESSITATS URGENTS DE PRESTACIÓ DE SERVEIS A L'AJUNTAMENT D'EIVISSA.

PERSONA SOL·LICITANT

1r llinatge:		2n llinatge:		Nom:	
Document d'identitat:	Data de naixement:	Telèfon 1:		Telèfon 2:	
Nacionalitat:	Adreça:			Núm.:	Pis:
Municipi:	Província:			Codi postal:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic(*):		
Grau discapacitat:	Descripció:		Adaptació que sol·licita:		

(*) Adreça de correu electrònic per a l'enviament dels avisos regulats a l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DADES DE NOTIFICACIÓ

Persona a notificar:	<input type="checkbox"/> Sol·licitant	<input type="checkbox"/> Representant
Mitjà preferent de notificació:	<input type="checkbox"/> Notificació en paper	<input type="checkbox"/> Notificació telemàtica(**)

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

EXPOS

Que, vistes les bases de la convocatòria d'una borsa de treball de **fosser/a** per cobrir amb caràcter temporal necessitats urgents i inajornables de prestació de serveis com a personal funcionari a l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓ JURADA

Declar que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base segona de la convocatòria i que són certes les dades que s'hi consignen.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Marcau amb una X la documentació que es presenta)

<input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat en vigor o en cas de no posseir nacionalitat espanyola, fotocòpia compulsada del document oficial acreditatiu de la personalitat.
<input type="checkbox"/> Resguard justificatiu d'haver ingressat íntegrament els drets d'examen.
<input type="checkbox"/> Acreditació del nivell de català exigít a la convocatòria SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> .

(En cas que no acrediteu el nivell exigít de català dins el termini de la presentació de sol·licituds per participar en el procés selectiu haureu de superar la prova de coneixements del mateix nivell prevista a les bases de la convocatòria)

ALTRES DADES

--

SOL·LICIT

Ser admès/esa en el procediment selectiu.

Eivissa, ___ de/d' _____ de 20 ___

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

Declar que la informació aportada a la sol·licitud és certa, que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública. L'article 14.2 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre, LPAC, defineix els tercers obligats a relacionar-se amb l'administració pública de forma electrònica per qualsevol tramit de un procediment administratiu.