

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ PROCÉS SELECTIU AGENT DE POLICIA LOCAL

DADES SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI
Representant		DNI
Adreça (a efectes notificació)	Codi Postal	Població
Telèfon	Adreça de correu electrònic (Per eNotum)	

EXPOSO:

1. Que compleixo les condicions exigides a les bases reguladores de la convocatòria per participar en el procés de selecció de **dues places d'agent de policia local**, pel sistema de concurs-oposició, torn lliure (Exp. 2024/1522).
2. Que accepto les referides bases i desitjo prendre part del procés selectiu esmentat i adjunto la documentació següent a efectes d'acreditar el compliment dels requisits per a participar:

- DNI i/o passaport.
- Currículum vitae acadèmic i professional.
- Acreditació de la titulació exigida.
- Justificant de pagament dels drets d'examen. (15,50€)
- Acreditació de nivell de la llengua catalana. (Nivell C1)
- Acreditació de nivell de la llengua castellana (en cas de no tenir la nacionalitat espanyola).
- Document de la relació de mèrits i documents acreditatius dels mèrits al·legats.
- Declaració jurada d'incompatibilitat.
- Permisos de conduir B i A2.
- Declaració jurada compromís armes.
- Antecedents delictes sexuals.
- Antecedents delictes penals.

DECLARO:

1. No haver estat separat/da mitjançant expedient disciplinari dels serveis de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni trobar-me en inhabilitació absoluta o especial per a treballs o càrrecs públics per resolució judicial, per a exercir funcions similars en les que s'hagi estat separat/da o inhabilitat/da. En el cas de ser nacional d'altre estat, no trobar-me inhabilitat/da o en situació equivalent ni haver estat sotmès/a a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el meu estat, en els mateixos termes, l'accés al treball públic.
2. No patir cap malaltia ni estar afectat/da per cap impediment físic o psíquic que impossibiliti el normal exercici de les funcions pròpies de la categoria o disminueixi les aptituds per a desenvolupar-les de manera permanent o transitòria.

3. Que no em trobo afectat/da per cap dels motius d'incompatibilitat continguts a la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitat del personal al servei de les administracions públiques i a la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat.
4. Que són certes les dades recollides en aquesta sol·licitud, que reuneixo les condicions exigides per a l'ingrés i, especialment, les assenyalades en la convocatòria, i que em comprometo a provar les dades que consten en aquesta sol·licitud si em són requerides.

Per tot l'exposat, **SOL·LICITO:**

Que s'admeti la meua sol·licitud per a l'esmentat procés selectiu i que s'accepti aquesta declaració jurada als efectes del compliment dels requisits.

Lloc, data i signatura.

AVÍS LEGAL

Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Pol de Mar. Plaça de la Vila, 1, 08395 Sant Pol de Mar. **Finalitat del tractament:** gestionar i donar resposta a la seva sol·licitud. **Base jurídica:** compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Les dades són obligatòries per tramitar la sol·licitud. **Destinataris:** les vostres dades no es comunicaran a tercers excepte que sigui necessari per a donar resposta a la seva sol·licitud i d'acord amb la legislació vigent. **Més informació del tractament de dades:** <https://www.santpol.cat/ajuntament/proteccio-de-dades>. **Drets de les persones:** podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, es requereix complimentar una instància genèrica (<https://santpol.cat/tramits/instancia-generica>), per mitjà de la seu electrònica (<https://santpol.cat/seu-electronica>) o presencialment o per correu al Registre General de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar o bé pels mitjans que estableix l'article 16 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i caldrà acreditar-ne la identitat de la persona interessada.



Plaça de la Vila, 1 | 08395 Sant Pol de Mar | Tel. 93 760 04 51 | www.santpol.cat