**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PROCÉS SELECTIU – CONCURS-OPOSICIÓ LLIURE -**

**OFICIAL 1A PALETA I SERVEIS MÚLTIPLES**

**DADES SOL·LICITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms** | **DNI** |
| **Representant** | **DNI** |
| **Adreça (a efectes notificació)** | **Codi Postal** | **Població** |
| **Telèfon** | **Adreça de correu electrònic (Per e-NOTUM)** |

**EXPOSO:**

1. Que compleixo les condicions exigides a les bases reguladores de la borsa de treball d’**Oficial 1a de paleta i serveis múltiples** l’Ajuntament de Sant Pol de Mar, amb caràcter d’urgència, mitjançant concurs-oposició lliure. (Exp. 2024- 1171)
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:

[ ]  Còpia del DNI i/o passaport

[ ]  Fotocòpia de la titulació acadèmica exigida

[ ]  Currículum vitae acadèmic i professional

[ ]  Nivell de català C1

[ ]  Permís de conduir tipus B

[ ]  Justificant pagament taxa drets d’examen (9,00 €)

[ ]  Documents acreditatius dels mèrits al·legats

**DECLARO:**

1. No patir cap malaltia ni estar afectat/da per cap impediment físic o psíquic que impossibiliti la pràctica normal de l’exercici de les funcions pròpies de la categoria.
2. Posseir la capacitat funcional pel desenvolupament de les tasques del lloc de treball.
3. No haver estat inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions publiques, ni haver estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració publica. Serà aplicable, tanmateix, el benefici de la rehabilitació, sempre que la persona ho acrediti mitjançant el corresponent document oficial.
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 meva 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

IL.LMA. SRA. ALCALDESSA DE L’AJUNTAMENT DE SANT POL

Plaça de la Vila, 1 | 08395 Sant Pol de Mar | Tel. 93 760 04 51 | Fax 93 760 13 52 | www.santpol.cat

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 instancia genèrica ([https://santpol.cat/tramits/instancia-generica](https://www.santpol.cat/tramits/instancia-generica)), per mitjà de la seu electrònica ([https://santpol.cat/seu-electronica](https://www.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.