



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD PROVES SELECTIVES PER A LA PROVISIÓ DE PLACES/LLOCS DE TREBALL

Espai reservat per a ús administratiu

DADES SOL·LICITANT

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI o NIF NIE Passaport
 Persona jurídica: Nom o raó jurídica Sigla o Nom CIF

Adreça

Tipus de via Nom de la via
 Número Quilòmetre Lletra Bloc Portal Escala Pis Porta Codi postal
 Població Província País

Altres mitjans de comunicació

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic Fax

Plaça/lloc de treball

Nom de la plaça Sistema de selecció Plaça/lloc de treball reservat a discapacitats

Convocatòria i forma d'accés

Data de convocatòria Accés
 BOE núm. _____ de data _____ Lliure
 DOGC núm. _____ de data _____ Promoció Interna

Formació

Titulació Centre d'expedició

OPCIONS PROVES VOLUNTÀRIES

Sí No

Especificar idioma a triar entre: Anglès Francès Alemany

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTEN EXIGITS ALS ANNEXOS DE LA CONVOCATÒRIA

Coneixement de català: Certificat Junta Permanent Altres equivalències Exempció art. 5. B) del Decret 161/02
 Carnet de conduir: Sí No
 Classe: _____
 Data de caducitat: _____

Diploma acreditatiu del curs bàsic de l'Escola de Policia de Catalunya: Sí No
 Altres (especificar): _____

DATA I SIGNATURA

DECLARO que son certes les dades consignades i que reuneixo els requisits i condicions exigides, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa, DEMANO esser admès/a a les proves selectives a que fa referència aquesta instància comproment-me a provar documentalment tot el que s'ha esmentat anteriorment.

Salou, de/d' de
 El Sol·licitant o Representant Legal

Signat

DOCUMENTACIÓ APORTADA MÈRITS

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.
- Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li enviï missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.
- La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'**AJUNTAMENT DE SALOU** i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.salou.org.