



Ajuntament de
Sant Pol de Mar

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROCÉS SELECTIU

UNA PLAÇA D'OFICIAL DE LAMPISTERIA PER A L'EXECUCIÓ D'UN PROGRAMA TEMPORAL, ADSCRITA A L'ÀREA DE SERVEIS MUNICIPALS

DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Categoria i grup professional: Oficial de Lampisteria, assimilat grup C, subgrup C2, Nivell 14

Sistema accés: Concurs oposició amb inclusió de prova pràctica

Termini presentació sol·licituds: 20 dies naturals comptadors a partir de l'endemà de la darrera publicació al BOPB i al DOGC

SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI
---------------	-----

Dades del/de la representant (si s'escau en cas que s'aporti el document d'atorgament de poder de representació)

Nom i cognoms	DNI
---------------	-----

Dades a efectes de notificacions

Adreça	Codi Postal	Població
Telèfon	Adreça de correu electrònic	

EXPOSO:

1. Que compleixo totes i cadascuna de les condicions exigides a les bases reguladores de la convocatòria per a la contractació temporal d'un/a oficial de lampisteria per a l'execució d'un programa i per a la creació d'una borsa de treball per a cobrir de manera temporal, en cas de quedar vacant el lloc de treball abans de finalitzar el projecte, o bé, quan es produeixi una nova necessitat per a cobrir un lloc de la mateixa categoria.
2. Que accepta les bases i desitja prendre part del procés selectiu esmentat, i adjunta la documentació següent a efectes d'acreditar el compliment dels requisits per participar:

- Fotocòpia del DNI i/o passaport
- Permis de conduir classe B
- Currículum *vitae* acadèmic i professional
- Acreditació titulació exigida
- Acreditació carnet d'instal·lador autoritzat per a oficial Electricista o disposar de la titulació legal corresponent que habiliti pel desenvolupament professional com a electricista
- Acreditació de nivell de la llengua catalana (Nivell B1)
- Acreditació del coneixement de la llengua castellana
- Document justificatiu de l'abonament dels drets d'examen (9,00€)
- Documents acreditatius dels mèrits i circumstàncies al·legats (Certificats de serveis prestats a l'administració pública i/o informe vida laboral per a acreditar l'experiència, contractes ...)
- Informe de vida laboral



**Ajuntament de
Sant Pol de Mar**

DECLARO:

1. No haver estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari dels servei de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni trobar-se 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 o inhabilitat. En el cas de ser nacional d'altre estat, no trobar-se inhabilitat o en situació equivalent ni haver estat sotmès a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el seu estat, en els mateixos termes, l'accés al treball públic.
2. Tenir la capacitat física i psíquica necessària per al normal exercici de les funcions pròpies del lloc de treball objecte de la convocatòria.
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.
4. Que dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per a prendre part en la convocatòria i per a la resta de la tramitació del procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent i, especialment, la Llei orgànica de protecció de dades.
5. Que declaro 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:

Ser admès o admesa a les proves selectives a què es refereix aquesta sol·licitud i accepto les condicions particulars recollides en aquesta convocatòria.

Lloc, data i signatura.

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades recollides en aquest formulari seran incorporades a un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament declarat al Registre General de Protecció de Dades de Catalunya, amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Sant Pol de Mar i podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita al Registre General de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar o oac@santpol.cat

IL.LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR

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