En/Na (nom i cognoms) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que visc al carrer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la població\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb telèfon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i correu-e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

EXPOSO: Que compleixo els requisits mínims per a poder-me presentar a la selecció de candidat/a per a la contractació amb caràcter laboral indefinit fix d’un/a Ajudant de cuina per a la Fundació Pública Municipal Residència Nostra Senyora de Ribera.

ÉS PER AIXÒ que us adjunto els documents necessaris que estableixen les bases de la convocatòria per aspirar a aquest lloc de treball:

a) Instància

b) Currículum Vitae

c) Fotocòpia compulsada del DNI

d) Fotocòpia compulsada de la titulació acadèmica exigida en la convocatòria.

e) Fotocòpia compulsada del certificat de coneixement de llengua catalana de nivell intermedi (B2, antic nivell B)

f) Fotocòpia compulsada del títol de manipulador d’aliments

g) Fotocòpia compulsada dels documents acreditatius del mèrits al·legats

h) Informe de vida laboral emès per la tresoreria general de la Seguretat Social acompanyada de còpia del contracte de treball o de certificat de serveis prestats.

I DECLARO que:

* No he estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, no 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 o inhabilitat. En el cas de ser nacional d’altre Estat, no trobar-me 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.
* No trobar-me afectat per cap causa d’incapacitat o d’incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent sobre la matèria.
* Posseeixo la capacitat funcional per a l’exercici de les tasques. No patir cap malaltia ni estar afectat per cap limitació física o psíquica que impedeixi l’exercici normal de les tasques pròpies del lloc de treball.

La qual cosa espero obtenir.

# Signatura

La Pobla de Segur, a de de 2018

En compliment del que disposa l’article 5è de la Llei Orgànica 15/1999 sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal li informem que totes les dades que ens faciliti en virtut del present formulari així com la documentació que es presenti conjuntament passaran a formar part d’un fitxer de l’AJUNTAMENT DE LA POBLA DE SEGUR per tal de tramitar la petició sol·licitada. Depenent de la naturalesa de la petició, les dades podran ser cedides a altres administracions, sempre dins l’exercici de les seves competències. Així mateix, podrà exercir els seus drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició a Av. Verdaguer, 35 de 25500 La Pobla de Segur.