



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE TAQUILLERO/A DE LA PISCINA MUNICIPAL DE TEBÁ

DNI			
Apellidos y Nombre			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Domicilio			
Localidad		C.P.	
Teléfono/s			

EXPONE:

Que enterado/a del **PROCESO SELECTIVO** efectuado por el Ayuntamiento de Teba para la **CONTRATACIÓN DE TAQUILLERO/A PARA LA PISCINA MUNICIPAL, COMO PERSONAL LABORAL TEMPORAL PARA LA TEMPORADA DE VERANO 2021**, y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por el mismo, manifiesta su deseo de participar en dicho proceso, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

SOLICITA:

Ser admitido/a en el proceso selectivo, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se especifica en el Anexo I:

AUTORIZO al Ayuntamiento de Teba, a la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente y a recabar de las autoridades competentes, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la tramitación de la presente solicitud.

Al respecto, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en general se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración.

En caso de que no otorgue su consentimiento para la verificación y cotejo, marque la siguiente casilla y deberá aportar los documentos pertinentes y motivar su oposición a continuación:

Fdo.:

Teba,de de 2021

ANEXO I. DOCUMENTACIÓN A APORTAR (CONV. 2021)

- Solicitud** debidamente cumplimentada.
- Certificado de Empadronamiento** del/la solicitante, donde consten todos los miembros de la Unidad Familiar que conviven con él/ella.
- Fotocopia del **DNI**, o en su caso, del NIE del/la solicitante y de los/las hijas/os que tenga a su cargo, mayores de 16 años.
- Fotocopia del **Libro de Familia** (de todas las hojas que estén escritas). Si el/la solicitante es soltero/a y sin hijos/as, no es necesario aportarlo.
- Fotocopia de la **sentencia de separación/divorcio o Convenio Regulador**, en caso de Familia Monoparental.
- Fotocopia de la **Tarjeta de Demanda de Empleo** del/la solicitante y de todos/as los/as hijos/as que tenga a su cargo.
- Certificado de Períodos de Inscripción** en el SAE **desde el 18/05/2020 hasta el 17/05/2021**.
- Certificado de **Vida Laboral** del/la solicitante y de todos/as los/as hijos/as que tenga a su cargo.
- Certificado del INEM** (negativo o positivo) sobre **prestaciones** percibidas durante los últimos 6 meses, **(desde el 1 de noviembre de 2020 hasta el 30 de abril de 2021)**, especificando cuantía mensual y período concedido del/la solicitante y de todos/as los/as hijos/as a su cargo, mayores de 16 años. (Certificado de Importe por Períodos).
- Certificado de prestaciones de la Seguridad Social** (negativo o positivo) del/la solicitante y de todos/as los/as hijos/as a su cargo (tanto de prestaciones contributivas como no contributivas, nacionales o extranjeras) indicando cuantía. **(Desde el 1 de noviembre de 2020 hasta el 30 de abril de 2021)**.
- Certificado de Discapacidad** del/la solicitante, emitido por el órgano competente.

El/la firmante solicita ser admitido/a en el proceso selectivo a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos y especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Así mismo AUTORIZA al Ayuntamiento de Teba a solicitar en su nombre, ante el Organismo acreditativo que corresponda, la acreditación de los documentos anteriormente señalados.

Le informamos que al solicitar su inscripción en la Bolsa de Empleo del Ayuntamiento de Teba, consiente la publicación de su nombre, apellidos y valoración de la solicitud en los distintos medios de comunicación de este Ayuntamiento.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Teba le informa que sus datos serán incorporados al fichero Gestión de Personal cuya finalidad es Gestión, registro y selección del personal, control de la presencia, turnos y partes de trabajo. Elaboración de la nómina. Gestión de la formación. Gestión de las prácticas de estudiantes. Aplicación del régimen disciplinario. Registro de órganos de representación del personal, así como el cumplimiento de las obligaciones fiscales y laborales.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documento identificativo, dirigido al Ayuntamiento de Teba, Plaza de la Constitución, 13. 29327 Teba (Málaga).

MODELO AUTORIZACIÓN SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

D/D^a _____, con
D.N.I. _____ y domicilio en _____,
calle _____, nº _____, Teléfono _____

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al Servicio Público de Empleo Estatal, certificado de prestaciones, ayudas o subsidios, de los últimos 6 meses, mío y de todos los miembros de la unidad familiar, A LOS EFECTOS DE PARTICIPAR EN LA BOLSA DE EMPLEO MUNICIPAL:

PARENTESCO EL/LA SOLICITANTE	CON	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente, en Teba a, _____

(Firma del/la Solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEBÁ (MÁLAGA)

MODELO AUTORIZACIÓN SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

D/D^a _____, con
D.N.I _____ y domicilio en _____,
calle _____, nº _____, Teléfono _____

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al Servicio Andaluz de Empleo, certificado de periodos de inscripción, de los últimos 15 meses, mío y de todos los miembros de la unidad familiar, A LOS EFECTOS DE PARTICIPAR EN LA BOLSA DE EMPLEO MUNICIPAL:

PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente, en Teba a, _____

(Firma del/la Solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEBÁ (MÁLAGA)

MODELO AUTORIZACIÓN INSS

D/D^a _____, con
D.N.I _____ y domicilio en _____,
calle _____, nº _____, Teléfono _____

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al INSS, consulta de prestaciones sociales públicas, de los últimos 6 meses, mío y de todos los miembros de la unidad familiar, A LOS EFECTOS DE PARTICIPAR EN LA BOLSA DE EMPLEO MUNICIPAL:

PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente, en Teba a, _____

(Firma del/la Solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEBBA (MÁLAGA)