



Valldoreix-EMD

Entitat Municipal

Rbla. M. J. Verdaguer, 185 · 08197 Valldoreix
Telèfon: 93 674 27 19 · Fax: 93 589 18 23
bustia@valldoreix.cat

IL·LM. SR. PRESIDENT DE L'EMD DE VALLDOREIX

SOL·LICITO ser admès/a. a la convocatòria indicada en aquest document.

Convocatòria:

CONVOCATÒRIA PER LA CONTRACTACIÓ EN RÈGIM LABORAL TEMPORAL A JORNADA PARCIAL I FINS LA PROVISIÓ DEFINITIVA D'UNA PLAÇA DE TÈCNIC/A. ADSCRIT/A. AL LLOC DE TREBALL DE TÈCNIC/A. D'ESPORTS, EDUCACIÓ, SERVEIS SOCIALS I SANITAT EN L'ÀREA DE SERVEIS A LES PERSONES.

Denominació: **Tècnic/a. adscrit/a. al lloc de treball de Tècnic/a. d'Esports, Educació, Serveis Socials i Sanitat**

Grup: **A2**

1.- Dades del sol·licitant

Cognoms i Nom		DNI	
Carrer	Núm.	Pis	Porta
Població	Codi Postal	Telèfon	Tel. Mòbil
Adreça electrònica			

2.- Fets i motivacions

1. **DECLARO** que conec les Bases d'aquesta convocatòria i reuneixo tots els requisits exigits i les condicions per treballar a l'Administració.
2. **DECLARO** que son certes totes les dades que consigno en aquesta sol·licitud.



3.- Documents aportats

MANIFESTO que adjunto la documentació següent (**cal marcar la documentació que s'aporta**) :

- Currículum.
- Fotocòpia compulsada del DNI.
- Fotocòpia compulsada o autenticada del títol acadèmic que acrediti la titulació exigida.
- Fotocòpia compulsada o autenticada acreditativa del coneixement de la llengua catalana exigida (nivell de suficiència -C1-)
- Fotocòpia compulsada o autenticada acreditativa del coneixement de la llengua castellana exigida (nivell superior -C2-) pels estrangers (base quarta apartat B) subapartat k) de la convocatòria.
- Fotocòpia acreditativa pagament drets d'examen A2 (prevista en la l'Ordenança Fiscal núm. 1 d'aquesta EMD de Valldoreix).
- Pels aspirants amb discapacitat: Sol·licitud de participació, adaptació o l'adequació de temps i mitjans materials per la realització de les proves i dels exercicis previstos i el motiu d'aquestes.(base quarta apartat B) subapartat h) de la convocatòria).
- Dictamen vinculant expedit per l'equip multiprofessional competent (aspirants discapacitats que sol·licitin adaptacions).
- Fotocòpia actualitzada de la vida laboral emesa per la Seguretat Social.
- Fotocòpia dels justificants acreditatius dels mèrits que al·legui per la seva valoració en la fase de concurs.

Relació de documentació:

- Altra documentació que es consideri adient aportar:

4.- Data i signatura

Valldoreix, ____ de _____ de 2018

- Autoritzo al tractament de les meves dades de caràcter personal:

Amb la formalització i presentació de la sol·licitud els/les aspirants donen el seu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per a la resta del procés selectiu, així com la publicitat d'aquestes dades, de conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter personal. En cas de no consentir el tractament de les seves dades personals ho haurà de senyalar expressament en la casella corresponent.



Valldoreix-EMD

Entitat Municipal

Rbla. M. J. Verdaguer, 185 · 08197 Valldoreix
Telèfon: 93 674 27 19 · Fax: 93 589 18 23
bustia@valldoreix.cat

Annex informatiu

Imports per drets d'examen:

GRUP	Import Taxa (ordenança fiscal núm. 1)
A2	18,75.-€

Modalitats de Pagament:

- 1- En el servei de recaptació de l'EMD de Valldoreix (Rbla. Mossèn Jacint Verdaguer, 185 –Valldoreix)

Horari : de 08:00 a 14:00 hores de dilluns a divendres

- 2- Ingress en compte bancari :

Núm. Compte : **ES42 0081 0646 39 0001011803** BANC SABADELL

OBLIGATORI: PRESENTAR COPIA REBUT INGRÉS AMB EL FULL DE SOL·LICITUD.

CAL QUE EN EL DOCUMENT D'INGRÈS EN EL COMPTE BANCARI ES FACI CONSTAR:

NOM I COGNOMS DE L'ASPIRANT

CONCEPTE : **Convocatòria Tècnic/a. adscrit/a. al lloc de treball de Tècnic/a. d'Esports, Educació, Serveis Socials i Sanitat.**

Presentació de sol·licituds (en el termini 20 dies naturals a comptar de l'endemà de la publicació de la convocatòria en el DOGC) :

1. Personalment:

Registre General

Rbla. Mossèn Jacint Verdaguer, 185

08197-Valldoreix

Horari: De dilluns a divendres de 08:00 a 14:00 hores.



Vall d'Oreix-EMD

Entitat Municipal

Rbla. M. J. Verdaguer, 185 · 08197 Vall d'Oreix
Telèfon: 93 674 27 19 · Fax: 93 589 18 23
bustia@valldoreix.cat

2. Electrònicament:

A través del següent enllaç:

<https://tramits.seu.cat/ABSIS/EAD/webpublicacion/eMiservicio/catala/VisorITs/24891A1DA10F4DF6B76E636E84F11358.asp?codent=900>

Apartat Atenció a la ciutadania i clicant "**Instància genèrica**".

Una vegada omplerta la instància genèrica caldrà adjuntar la següent documentació (format: .PDF / .DOC) :

1. El model d'instància de participació emplenat i signat.
2. La documentació que cal aportar segons el que disposa el punt tercer de la de sol·licitud de participació i d'acord amb el que disposa la base quarta de la convocatòria.

Per qualsevol dubte o aclariment en el següent telèfon: **93 674 27 19** (de 08:00 a 10:00 hores dilluns-dimecres-divendres).