



AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Convocatòria de concurs-
oposició lliure de personal laboral

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipo de persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de documento de identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.
- ☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.
- ☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ESCAU)

Tipo de persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de documento de identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

EXPOSICIÓ DE MOTIUS

Que, vista la convocatòria anunciada al Butlletí Oficial de la Província, en relació amb la convocatòria per la provisió d'un lloc de treball inclòs en l'oferta pública d'ocupació de l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai, i conforme a les bases publicades

PLAÇA A LA QUAL ES VOL CONCÓRRER

Plaça a la qual es vol concórrer

- ☐ Concurs oposició mestre/a auxiliar escola bressol
- ☐ Concurs oposició conserge pavelló
- ☐ Concurs oposició tècnic/a auxiliar biblioteca
- ☐ Concurs oposició oficial/a jardiner/a
- ☐ Concurs oposició conserge
- ☐ Concurs oposició oficial/a serveis a les persones
- ☐ Concurs oposició peó/na polivalent

☐ DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT - Que estic en possessió, o en condicions d'obtenir a la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds, del títol acadèmic oficial exigít a la base 5.d) - Que tinc la nacionalitat espanyola o la dels altres estats membres de la Unió Europea o la dels estats als quals, en virtut de tractats internacionals subscrits per la Unió Europea i ratificats per Espanya, els sigui aplicable la lliure circulació de treballadors i treballadores, d'acord amb les lleis vigents. - Que he complert els setze anys i no excedir de l'edat màxima de jubilació forçosa. - Que posseeixo la capacitat funcional necessària per al desenvolupament de les tasques pròpies de la plaça convocada a la qual concorro i que no pateixo cap malaltia ni tinc cap limitació física o psíquica incompatible amb l'exercici de les funcions pròpies de la plaça a proveir. - Que no he estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servei de les administracions públiques, ni em trobo en inhabilitació absoluta o especial per desenvolupar ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial. - Que no exerceixo cap càrrec, professió o activitat, pública o privada, per compte propi o aliè, retribuït o merament honorífic, que afecti l'estricta compliment dels meus deures, que comprometi la meua imparcialitat o perjudiqui els interessos generals, de conformitat amb allò que disposa la normativa vigent sobre incompatibilitats en el sector públic.

SOL·LICITO

Sol·licito que s'admeti aquesta sol·licitud per prendre part en el procés de selecció, mitjançant el sistema de concurs oposició, de conformitat amb el que es disposa a l'article 100 del Decret 214/1990, de 30 de juliol, pel qual s'aprova el reglament de personal al servei de les entitats locals.

OBSERVACIONS

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Complimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

INFORMACIÓ BÀSICA DE PROTECCIÓ DE DADOS

Informació bàsica de protecció de dades Responsable del tractament: Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Finalitat: Organització dels processos selectius. Avaluació de les persones candidates. Informació sobre la convocatòria i resultats. Legitimació: Consentiment de la persona interessada (art. 6.1.a. RGPD) i missió realitzada en interès públic (art. 6.1.e. RGPD), segons el capítol I del títol IV del Reial Decret Legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, que aprova el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic. Persones destinatàries: Les dades aportades per les persones sol·licitants no es comunicaran a terceres persones. No obstant això, en compliment de l'article 45.1.b. de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, amb efectes de notificació els resultats de les diferents fases del procediment es publicaran a la seu electrònica de l'Ajuntament. Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. >Podeu consultar informació addicional i detallada sobre protecció de dades a Ajuntament de Bigues i Riells del Fai

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ____ de _____ de _____

La persona solicitante o representante legal

Fdo.