



Negociado
Agencia Desarrollo Local

📄 ADL12I0B9

Código de Verificación

📁 2440/2018



3C344V626W73032V0A8J

🕒 27-11-18 11:43

Asunto: Solicitud Proyecto "JOVEN OCÚPATE GRADO (EJERCICIO 2018-2019)" del Ayuntamiento de Grado

SOLICITUD DE ALUMNOS-TRABAJADORES DEL PROYECTO

"JOVEN OCÚPATE GRADO (EJERCICIO 2018-2019)"

REQUISITOS ESPECÍFICOS

- Jóvenes entre **16 y 29 años** (ambos incluidos)
- **Estar desempleados y apuntados al "paro"**
- **Estar apuntados en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil (consultar en Oficina Joven de Grado 985 75 32 01)**
- No poseer el Certificado de profesionalidad "Actividades auxiliares en viveros, jardines y centros de jardinería" (AGAO0108)
- Los requisitos generales de la convocatoria

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
DNI/NIF/TIE		Fecha de nacimiento

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO

Calle, número y piso		Localidad y Código Postal
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico
¿Está en posesión del título de Graduado en ESO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene discapacidad reconocida igual o superior al 33 por ciento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Ha sido víctima de violencia de género? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- FOTOCOPIA DEL DNI
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA
- Copia del Alta en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil



Negociado
Agencia Desarrollo Local

📄 ADL12I0B9

Código de Verificación

📁 2440/2018



3C344V626W73032V0A8J

🕒 27-11-18 11:43

DECLARACIÓN JURADA

Por medio de la presente DECLARO que cumpla los requisitos generales de la convocatoria y los específicos de la plaza/s solicitada, y en particular los siguientes:

- Que reúno los requisitos específicos exigidos para acceder a la plaza/s que se solicita que arriba se recogen.
- Que no padezco enfermedad o defecto físico que me impida el desempeño de las funciones propias del puesto de trabajo.
- Que no he sido separado mediante expediente administrativo disciplinario del servicio de las administraciones públicas
- Que no me hallo inhabilitado para el desempeño de funciones públicas por sentencia firme.
- **Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.**
- **Que conozco y acepto las bases de la convocatoria que regula la presente solicitud.**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Una vez finalizadas las valoraciones del proceso de selección se recabará toda la documentación original acreditativa de los requisitos y puntuación del baremo. Si de la comprobación de la documentación resultara que la persona propuesta no reuniese alguno de los requisitos establecidos en esta convocatoria o no acreditase alguna de las circunstancias que constituyen puntuación en el baremo, se resolverá el ajuste o exclusión del proceso selectivo, decayendo el/la interesado/a en los derechos e intereses legítimos a ser contratado/a.

AUTORIZACIÓN

El/la abajo firmante, autoriza el tratamiento de sus datos de carácter personal que se integrarán en ficheros informáticos a los efectos oportunos, pudiendo ejercer su derecho de oposición reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a www.asturias.es/oposicionconsulta y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

En este sentido, el Ayuntamiento de Grado consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, o incluso consultas interadministrativas, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario.

Si desea manifestar su NO AUTORIZACIÓN A LA OBTENCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, señale la siguiente casilla:

En Grado, a _____ de _____ de 2018

Firma: _____
(la firma de ese reverso supone la firma de anverso)

DIRIGIDO AL ILMO. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GRADO