



SOLICITUD PRESEL 2019

Expediente: 2.573/2018. Asunto: Solicitud a la Bolsa de Contratación de PRESEL 2019 del Ayuntamiento de Grado
Plazo de solicitud: del 14 al 25 de 2019 (ambos inclusive)

DATOS DEL SOLICITANTE

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

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle, número y piso		Localidad y Código Postal
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico

¿Tiene discapacidad reconocida igual o mayor al 33 por ciento? SI <input type="checkbox"/>	¿Es víctima de violencia de género? SI <input type="checkbox"/>	¿Es mayor de 55 años? SI <input type="checkbox"/>
---	--	--

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por medio de la presente DECLARO conocer las bases de la convocatoria, ser ciertos los datos consignados en la presente declaración y cumplir todos los requisitos generales y los específicos de la/s presentes bases a fecha de la solicitud, y mantenerse en la fecha de la contratación, y en particular:

- Disponer de ingresos ordinarios por miembro de la unidad familiar que no superen el 54% del IPREM (no superar 290,00 euros por persona de la unidad de convivencia)
- Estar empadronado en el Ayuntamiento de Grado desde, al menos, el 1 de diciembre de 2018.
- Estar desempleado e inscrito como demandante de empleo no ocupado en el Servicio Público de Empleo.
- No haber trabajado en el marco de la anterior convocatoria del PRESEL durante un período superior a 3 meses.
- Conocer la obligación de comprobar personalmente los anuncios que se vayan produciendo del proceso selectivo o requerimientos de documentación, a través los tabloneros de anuncios y la web municipal.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas habituales del puesto convocado.
- No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, ni hallarse inhabilitadas para empleo público.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA EMPADRONADOS EN EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Nº	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE (pareja, padre, madre, hijo/a, abuelo/a, compañero de piso, etc.)	NOMBRE y APELLIDOS	EDAD	INGRESOS ORDINARIOS (no pagas extras) PERCIBIDOS EN DICIEMBRE DE 2018 (nóminas, pensiones, paro, subsidio, etc.)	FIRMA
1	Solicitante				
2					
3					
4					
5					



6					
7					
8					

AUTORIZACIÓN

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:

Una vez finalizado el proceso de selección se recabará toda la documentación original acreditativa de los requisitos. 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 a baremar en la fase de concurso, se resolverá su exclusión del proceso selectivo decayendo el/la interesado/a en los derechos e intereses legítimos a ser contratado/a.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad municipal cuya finalidad es la gestión y registro de toda la información sobre los expedientes administrativos tramitados, inscrito en el Registro General de Protección de datos de la Agencia Española de Protección de Datos (<http://www.agpd.es>). El órgano responsable del fichero es la Secretaría Municipal, donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marque lo que proceda)

- Copia del DNI, pasaporte o permiso de residencia en vigor.
- Violencia de género**, copia de la acreditación de situación
- Discapacidad**, copia del documento del organismo competente del reconocimiento del grado de discapacidad igual o superior al 33%, o de pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez, o de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.

En prueba de aceptación de todo lo anterior se firma en Grado, a ____ de _____ de 2019

Firma. _____

(La firma de este reverso supone la firma del anverso)

DIRIGIDO AL ILMO. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GRADO