



Secretaria

Pça. de Baix, 1
43740 Móra d'Ebre
Cif núm. P 4309400 B

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ

Procés selectiu: 4 PLACES DE GUÀRDIA MUNICIPAL

DADES PERSONALS DE LA PERSONA ASPIRANT

Cognoms i nom:

DNI:

Correu electrònic:

Adreça:

Telèfon:

Codi postal:

Municipi:

Província:

DOCUMENTACIÓ APORTADA (segons base cinquena)

- a) Fotocòpia del DNI, NIE o, si escau, passaport.
- b) Documentació acreditativa de la titulació exigida.
- c) Acreditació dels coneixements de llengua catalana: fotocòpia de la documentació acreditativa d'estar en possessió de coneixements de llengua catalana del nivell B2 o superior de la Secretaria de Política Lingüística o d'un dels altres títols, diplomes i certificats equivalents per l'Ordre PRE/228/2004, de 21 de juny. El coneixement de la llengua catalana al nivell B2 exigít es podrà acreditar documentalment des de l'obertura del termini de presentació de sol·licituds i fins al moment mateix d'inici de la prova de català.
- d) Permís de conduir de la classe B.
- e) *Currículum vitae* que s'haurà de presentar de forma clara i concisa els següents apartats clarament delimitats:
 - Les dades d'identificació de l'aspirant (nom, cognoms i DNI).
 - Dades relatives a la formació acadèmica.
 - Dades relatives a la formació complementària (jornades, cursos i seminaris d'especialització, acreditats mitjançant certificat del centre emissor en el que s'especifiqui la durada en hores o en crèdits, l'assistència i/o aprofitament).
 - Documentació acreditativa sobre l'experiència professional, inclòs l'informe de vida laboral. (L'experiència en llocs de treballs similars al convocat s'acreditarà mitjançant un certificat que acrediti fefaentment el temps dels serveis prestats i la naturalesa dels mateixos emès per l'administració pública on s'han prestat aquests serveis).

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la base de dades de candidats de l'Ajuntament de Móra d'Ebre per al seu tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Ajuntament de Móra d'Ebre.

Lloc i data

DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT

Signatura de la persona interessada



AJUNTAMENT DE
MÓRA D'EBRE

Secretaria

**Pça. de Baix, 1
43740 Móra d'Ebre**

Cif núm. P 4309400 B

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Cognoms i nom:

SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DECLARO:

Que compleixo els requisits establerts a les Bases reguladores del procés selectiu per cobrir la plaça de la plantilla de personal de l'Ajuntament de Móra d'Ebre objecte de la convocatòria.

Que no he estat condemnat per cap delictes. No estic inhabilitat/da per a l'exercici de les funcions públiques ni separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública, i que no tinc antecedents al Registre Central de Penats i Rebels.

Que estic en possessió del permís de conduir vehicles de classe B

Que no concorro en cap causa d'incompatibilitat, d'acord amb el que estableix la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'administració de la Generalitat de Catalunya, i la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques.

Que autoritzo a l'Ajuntament de Móra d'Ebre a la realització de les proves psicotècniques i proves mèdiques pertinents prèvies al nomenament.

Que dono el consentiment per a la utilització dels mitjans electrònics (correu electrònic) com a forma ordinària de pràctica de la notificació, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Que dono el consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per la resta de tramitació del procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent: Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la Llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic; El Reial decret legislatiu 214/1990, de 30 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament del personal al servei de les entitats locals; Llei 39/2015, Llei de Procediment administratiu comú de les administracions públiques i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals

Que les dades que consten a la sol·licitud són veraces i tanmateix declara que són certes les dades que figuren en el seu currículum i assumeix en cas contrari, les responsabilitats que puguin derivar-se de les inexactituds que hi consten i es compromet a aportar les proves documentals que li siguin requerides.

I perquè consti als efectes oportuns signo el present document.

Lloc i data

DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT

Signatura de la persona interessada



AJUNTAMENT DE
MÓRA D'EBRE

Secretaria

Pça. de Baix, 1
43740 Móra d'Ebre

Cif núm. P 4309400 B

Declaració responsable per accedir a proves selectives

Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Telèfon de contacte

Correu electrònic

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu/iva de Covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. Que, en el cas de tenir febre o presentar algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, m'abstindré d'accedir a les dependències municipals i no participaré en les proves selectives, informant del meu estat als responsables de l'organització.

3. Que conec els protocols de prevenció, higiene i seguretat de Salut pública, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes establertes. Accepto, igualment, que en cas d'incompliment d'alguna d'elles pugui ser exclòs/sa del procés selectiu.

I, perquè així consti, als efectes de poder accedir i participar a les proves del procés selectiu organitzades per l'Ajuntament de Móra d'Ebre, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Responsable del tractament: Ajuntament de Móra d'Ebre, Pça. de Baix, 1, 43740 Móra d'Ebre, tel. 977400012, ajuntament@moradebre.cat, <http://www.moradebre.cat>

Finalitat del tractament: Gestió de dades de persones usuàries de les instal·lacions esportives municipals i de les activitats esportives desenvolupades en les mateixes. Realització d'actuacions destinades a promoure i impulsar les activitats esportives municipal. Gestió de dades dels usuaris de les Instal·lacions Municipals d'Esports de Móra d'Ebre.

Destinataris: Les vostres dades no es comunicaran a tercers, excepte obligació legal.

Termini de conservació de les dades: Mentre es mantingui la vigència de la comunicació.

Lloc i data

Signatura