



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:
Recursos Humans
Calle Canàries, 35, 3ª
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00 (Ext: 21300)
Fax 971 39 75 88
rrhh@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE PARA CUBRIR CON CARÁCTER TEMPORAL NECESIDADES URGENTES E INAPLAZABLES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL SUBALTERNO EN EL AJUNTAMENT D'EIVISSA.

PERSONA SOLICITANTE

1º Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
Doc. de identidad:	Fecha de nacimiento:	Teléfono 1:		Teléfono 2:	
Nacionalidad:	Dirección:			Núm.:	Piso:
Municipio:	Provincia:			C.P.:	
Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):			Correo electrónico(*):		
Grado de discapacidad:	Descripción:			Adaptación que solicita:	

(*Dirección de correo electrónico para el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Representante
Medio preferente de notificación:	<input type="checkbox"/> Notificación en papel	<input type="checkbox"/> Notificación telemática(**)

(**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico.

EXPONGO

Que, vistas las bases de la convocatoria de una bolsa de trabajo para cubrir con carácter temporal necesidades urgentes e inaplazables de prestación de servicios de personal subalterno del Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la base segunda de la convocatoria y que son ciertos los datos que se consignan.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Marque con una X la documentación que se presenta)

Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad en vigor o en caso de no poseer nacionalidad española, fotocopia compulsada del documento oficial acreditativo de la personalidad.

Resguardo justificativo de haber ingresado íntegramente los derechos de examen.

Acreditación del nivel de catalán exigido en la convocatoria SI NO.

(En caso de que no acredite el nivel exigido de catalán dentro del plazo de la presentación de solicitudes para participar en el proceso selectivo deberá superar la prueba de conocimientos del mismo nivel prevista en las bases de la convocatoria).

OTROS DATOS

SOLICITO

Ser admitido/a en el proceso selectivo.

Eivissa, ___ de _____ de 20 ____
(Firma)

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.