**Dades del sol·licitant / interessat**

Nom i cognoms ..............................................................................................................
DNI/NIE.......................Adreça:.................................................Municipi....................Tel................. Correu electrònic.................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Exposo:**

* Estic interessat/da en presentar-me a la convocatòria Plans Locals d’Ocupació 2024 pel lloc de Administratiu/va.
* Reuneixo totes les condicions obligatòries exigides en les bases.
* Reuneixo les condicions obligatòries exigides en les bases menys el nivell C1 de català.

Presento la següent documentació obligatòria:

* DNI/NIE
* **Titulació oficial.** Especificar quina:................................................
* Nivell **C1**de català
* Certificat d’inscripció al SOC com a demandant d’ocupació no ocupat (**DONO**)
* Document de renovació de la demanda (**DARDO)**
* **Certificat integrat** dels períodes que he estat a l’atur.
* **CV actualitzat.**
* Acreditació de l’experiència laboral mitjançant **Contractes** o **Certificats d’empresa:**
	+ Nom empresa Càrrec Mesos
	+ .......................... ......................... ...............
	+ .......................... .......................... ...............
	+ .......................... .......................... ...............
	+ ........................... ......................... ...............
	+ ........................... .......................... ...............
* He treballat a l’Ajuntament de Piera amb igual categoria professional. No presento acreditació.
* Informe de Vida Laboralactualitzat .

Presento la següent documentació opcional:

* Carnet de família monoparental o nombrosa en vigor.
* Certificat de reconeixement oficial d’un grau d’incapacitat igual o superior al 33%.
* Acreditació de la formació relacionada amb el lloc de treball feta durant els últims cinc anys on consti el número d’hores realitzades:

Nom del curs Hores

* + ............................................. ..................
	+ ............................................. ..................
	+ ............................................. ..................
	+ ............................................. ..................
	+ ............................................. ..................
* Acreditació de l’homologació de titulacions estrangeres o equivalents.
* Acreditació coneixement llengua castellana per a persones que no tenen la nacionalitat espanyola.
* Acreditació documental d’ haver superat una prova de català del mateix nivell al requerit en altres processos de selecció de personal de les administracions publiques.

**Sol·licito:**

* Ser admès a la convocatòria.
* Realitzar la prova de nivell de català C1.
* La valoració del temps treballat a l’Ajuntament de Piera com administratiu/va.

Piera, a de del 2024 Signatura

**IL·LMA SRA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L’AJUNTAMENT DE LA VILA DE PIERA**

D’acord amb el que disposa l’article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s’incorporaran al fitxer de **Registre d’entrada i Sortida**, del que és responsable l’Ajuntament de Piera i seran objecte de tractament per gestionar, controlar i garantir l’anotació fidedigna de la presentació dels documents adreçats a l’Ajuntament i dels que l’Ajuntament adreci a altres administracions o als particulars, en l’àmbit de les seves funcions no serán cedides a persones físiques i jurídiques publiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei.

Podeu exercir els drets d’accés, rectificació, cancel.lació i oposició adreçant-vos al correu electrònic e-seu@ajpiera.cat o al correu postal Ajuntament de Piera, c/ de la Plaça, 16-18 08784- Piera.