



ANNEX I - SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

PLAÇA:

OFICIAL/A MANTENIMENT

DADES PERSONALS

Llinatges:				Nom:	
DNI/NIE:		Data de naixement:		Nacionalitat:	
Domicili:					
Codi postal:		Municipi:			
Telèfon 1:			Telèfon 2:		
Correu electrònic:					

REQUISITS

S'adjunta:							
	DNI/NIE EN VIGOR		NIVELL DE CATALÀ		CARNET DE CONDUIR		JUSTIFICANT PAGAMENT DE LA TAXA o DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE BONIFICACIÓ
Declaració:							
	Declar que compleixo el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta borsa.						
	Declar tenir la nacionalitat espanyola (DNI) o alguna altra de les que permeten l'accés a l'ocupació pública, segons l'article 57 del Text refós de la Llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 5/2015.						
	Declaro haver complert l'edat mínima exigida per accedir a l'ocupació pública, 16 anys, i no excedir de l'edat de jubilació forçosa.						
	Declar estar en possessió del títol de graduat/da en Educació Secundària Obligatòria, cicle formatiu de grau mitjà corresponent o títol de formació professional de primer grau o equivalent.						
	Declar no haver estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les Administracions Públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les Comunitats Autònomes, ni trobar-se en inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial, per a l'accés al cos o escala de funcionari, en que hagués estat separat o inhabilitat. En el cas de ser nacional d'un altre Estat, no trobar-se inhabilitat o en situació equivalent ni haver estat sotmès a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el seu Estat, en els mateixos termes l'accés a l'ocupació pública.						
	Declar tenir el coneixement de llengua catalana corresponent al nivell de certificat B1, segons allò fixat al Decret 11/2017, de 24 de març.						
	Declar estar en possessió del permís de conduir classe B.						
	Autoritzo l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment.						
	Declar no tenir condició de funcionari de carrera o laboral fix, en el mateix cos, sub/escala o categoria.						
	Dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal que són necessàries per prendre part en la convocatòria i per a la resta de la tramitació del procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent.						



DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS

1) EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL	
a) Serveis prestats a l'Ajuntament de Deià en qualitat de personal funcionari interí com a oficial de manteniment o bé de personal laboral fix o temporal amb categoria i funcions equivalents.	
1.	
2.	
b) Serveis prestats a l'Ajuntament de Deià en qualitat de personal funcionari interí com a peó de manteniment o bé de personal laboral fix o temporal amb categoria i funcions equivalents.	
3.	
4.	
c) Serveis prestats en qualsevol administració pública en qualitat de personal funcionari de carrera o interí com a oficial de manteniment o bé de personal laboral fix o temporal amb categoria i funcions equivalents.	
5.	
6.	
7.	
8.	
d) Serveis prestats en qualsevol administració pública en qualitat de personal funcionari de carrera o interí com a peó de manteniment o bé de personal laboral fix o temporal amb categoria i funcions equivalents	
9.	
10.	
11.	
12.	
e) Serveis prestats en qualsevol administració pública en qualitat de personal funcionari de carrera o interí com a peó de manteniment o bé de personal laboral fix o temporal amb categoria i funcions equivalents	
13.	
14.	
15.	
16.	

2) CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA	
Certificat nivell de suficiència de català (C1)	
Certificat nivell superior de català (C2)	
Certificat llenguatge administratiu (LA)	

3) ALTRES TITULACIONS	
	Titulació de Formació Professional Superior o equivalent
	Permís de conduir classe C.
	Coneixements d'idiomes diferents al català i castellà (a partir d'un B1).



4) CURSOS I ACCIONS FORMATIVES

Cursos, jornades o seminaris

Hores: número d'hores de l'activitat formativa;

Mod.: modalitat (Assistència - AS / Aprofitament - AP)

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o entitat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Declar que són certes les dades i la relació dels mèrits al·legats en aquest document i els únics que vull al·legar.

Lloc i Data:

Lloc i data	a	d	de
Signatura			

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE DEIÀ