

ANEXO I

D./ D^a/ _____
con DNI _____ e enderezo en _____
_____, teléfono _____ e-mail _____

EXPÓN:

Informado sobre o Programa PEL-Concellos 2024 de axudas á contratación de persoal para a execución de obras e servizos municipais nos concellos da provincia, incluído na Liña 1.1 do Plan de emprego Local (PEL) da Deputación Provincial da Coruña, desexa participar no proceso selectivo para a contratación laboral do posto de peón ordinaria durante un máximo de catro meses dentro do cadro de persoal que executarán o “SERVIZO DE LIMPEZA VIARIA” ao abeiro da subvención concedida pola Deputación Provincial da Coruña e DECLARA:

Que reúne os requisitos esixidos na base 2ª a), b), c), d) e e) das que rexen o proceso selectivo.

Que está incluído nalgunha das seguintes situacións de exclusión laboral (1):

Muller, por ter un diferencial de índice de paro rexistrado sensiblemente superior ao dos homes **(Acreditarase con copia auténtica do DNI)**

Maior de 45 anos **(Acreditarase con copia auténtica do DNI)**

Parado/a de longa duración. Aos efectos deste programa terán esta consideración aquelas persoas que leven un mínimo de dous anos como demandantes de emprego. **(Acreditarase mediante copia auténtica da certificación expedida polo organismo competente relativa ao tempo no que o aspirante ao posto de traballo leva un mínimo de dous anos como demandante de emprego xunto con informe de vida laboral actualizado)**

Discapacitado: aquelas que teñen recoñecida pola administración competente, unha discapacidade igual ou superior ao 33%. **(Acreditarase a discapacidade con copia auténtica da certificación expedida pola Consellería de Política Social da Xunta de Galicia ou polo organismo ou departamento que sexa competente para iso.)**

Drogodependente **(Acreditarase con copia auténtica da certificación do Centro de Deshabitación de Drogodependencia xunto con informe dos servizos sociais municipais)**

do seu concello de residencia habitual.)

Vive nun fogar onde ninguén teña emprego (**Acreditarase con copia auténtica do certificado de empadramento colectivo xunto coa documentación acreditativa da situación de desemprego dos membros da unidade familiar maiores idade expedida polo Servizo Público de Emprego de Galicia _____**)

Fogar monoparental/monomarental (**Acreditarase mediante copia auténtica do libro de familia actualizado do candidato ao posto de trabalo ou, no seu caso, informe expedido polos servizos sociais municipais do seu concello de residencia habitual _____**)

Problemas para atopar emprego polo idioma ou cuestións socioculturais (**A acreditación dos problemas para atopar emprego polo idioma acreditarase mediante copia auténtica do pasaporte do candidato ou candidata ao posto de traballo e por cuestións socioculturais acreditarase mediante informe expedido polos servizos municipais do seu concello de residencia**)

Víctimas de violencia de xénero (**Acreditarase mediante copia auténtica da orde de protección ou informe do Ministerio Fiscal, certificación dos servizos sociais da administración competente ou do centro de acollida, ou por resolución xudicial _____**)

Sen fogar (**Acreditarase mediante informe expedido pola policía local ou polos servizos municipais do correspondente concello de residencia _____**)

Que acepta expresamente o contido das bases para a contratación das persoas que cubrirán o cadro de persoal para o “Programa PEL-Concellos 2024 de axudas á contratación de persoal para a execución de obras e servizos municipais nos concellos da provincia, incluído na Liña 1.1 do Plan de emprego Local (PEL) da Deputación Provincial da Coruña” e en concreto, que coñece que non serán valorados os méritos que non se acrediten do xeito indicado nas mesma.

E, SOLICITA:

Ser admitido no procedemento da citada contratación laboral para o que en cumprimento do establecido nas bases 4ª b) e c) das bases reguladoras da contratación,

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que reúne os requisitos esixidos para poder optar á/s praza/s anteriormente sinalada/s. En concreto:

- ✓ Que posúe a capacidade funcional para o desempeño das tarefas da praza á que opta.
- ✓ Que non ten sido separado mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha Administración Pública, nin se encontra en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fose separado ou inhabilitado.

E achega a seguinte **DOCUMENTACIÓN**:

- Orixinal ou copia do DNI ou documento equivalente ao país da UE.
- Orixinal ou copia do informe expedido polo Servizo Público de Emprego de Galicia acreditativo de ser demandante de emprego,debidamente actualizados.
- Documentación acreditativa de estar incluído/a nalgunha das situacións de exclusión social esixidas na base 2ª.1 f) das que rexen o proceso e que se deben indicar no parágrafo segundo do expositivo da presente solicitude ⁽¹⁾ _____
- ANEXO II “No tocante á documentación que se achega.....”
- ANEXO III “AUTORIZACIÓN PARA A CESIÓN DE DATOS PERSOAIS”

⁽¹⁾Acreditación dos méritos indicados na base 7ª ao obxecto da súa valoración na fase de concurso:

- Documento/s acreditativo/s da realización de programas de capacitación, formación e integración no mercado laboral organizados e/ou financiados polas Administracións Públicas.
- Orixinais ou copias dos correspondentes contratos laborais ou da certificación, no caso das Administracións Públicas.
- Informe de vida laboral actualizado expedido pola Seguridade Social ou organismo oficial.
- Orixinal ou copia do permiso de circulación.

En _____ a _____ de _____ de 2024

Asinado:

ANEXO II

No tocante á documentación que se achega, o abeiro do establecido no artigo 28 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (LPACAP) **DECLARO** que todos os documentos son veraces, que concordan cos orixinais que posúo e que os exhibirei en calquera momento a requirimento dese concello.

AUTORIZO: Ao Concello de Oza- Cesuras a consultar e recabar aqueles documentos dos anteriormente citados que foran elaborados polo concello de Oza-Cesuras así como polo antigos concellos de Oza dos Ríos e Cesuras así como aqueloutros que xa foran aportados con anterioridade no rexistro xeral deste concello nas seguintes datas:

NON AUTORIZO: Ao Concello de Oza- Cesuras a consultar e recabar aqueles documentos dos anteriormente citados que foran elaborados polo concello de Oza-Cesuras así como polo antigos concellos de Oza dos Ríos e Cesuras nin aqueloutros que xa foran aportados con anterioridade no rexistro xeral deste concello.

En Oza- Cesuras, a ____ de _____ de 2024

Asdo:

ANEXO III

AUTORIZACIÓN PARA A CESIÓN DE DATOS PERSOAIS

Don/Dona	
NIF	

Como traballador/a do concello:

CONCELLO	
NIF/CIF	

AUTORIZO á entidade sinalada para a cesión á Deputación da Coruña dos datos persoais relacionados co meu contrato de traballo, para os efectos de presentalos como xustificantes de gasto das axudas PROGRAMA PEL-CONCELLOS 2024.

DATA	
-------------	--

(Sinatura do/a traballador/a)

A entidade responsabilízase sobre a veracidade da información, que a Deputación da Coruña poderá comprobar en calquera momento.

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na Lei. Comunicásmolle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos, perante a Deputación da Coruña en Avenida Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña, ou dirixindo un correo a delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal

Oza-Cesuras, na data da sinatura electrónica