



AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

C.I.F. P-1804800-I

N.R.E.01180476

MODELO DE SOLICITUD

BOLSA SOCIAL DE TRABAJO DE CENES DE VEGA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE.-		
APELLIDOS:		D.N.I.:
NOMBRE:		
DIRECCIÓN:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
TELÉFONOS.-	CORREO ELECTRÓNICO.-	
FIJO:		
MÓVIL:		
CATEGORÍA PROFESIONAL A LA SE OPTA (MARCAR TODAS A LAS QUE SE PRESENTA)		
<input type="checkbox"/> PEÓN DE LIMPIEZA VIARIA	<input type="checkbox"/> PEÓN ALBAÑIL	<input type="checkbox"/> OFICIAL ALBAÑIL
<input type="checkbox"/> El interesado AUTORIZA al Excmo. Ayuntamiento de Cenes de la Vega a aportar de oficio el certificado de empadronamiento y las copias de los contratos de trabajo que haya realizado con el Ayuntamiento.		
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN.-		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I, Pasaporte o N.I.E. <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral actualizado. <input type="checkbox"/> Informe de S.A.E. de periodos de inscripción. <input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de Familia. <input type="checkbox"/> Certificado de ingresos A.E.A.T y S.A.E. <input type="checkbox"/> Copia del Permiso de Conducir B, en su caso.	<input type="checkbox"/> Copia de la Titulación académica y profesional, en su caso. <input type="checkbox"/> Contratos de trabajo, en su caso. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa grado discapacidad, en su caso. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de ser víctima de violencia de género, en su caso.	



AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

C.I.F. P-1804800-I

N.R.E.01180476

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.-	Se entiende por unidad familiar el conjunto de personas que convivan en el mismo domicilio y tengan entre sí dependencia económica, estén unidos o no entre sí por vínculos de parentesco. A efectos, únicamente de esta bolsa, se considera que forman una unidad familiar, independientemente del domicilio en el que resida, las personas que integren algunos de los siguientes grupos: - Pareja con hijos. - Pareja sin hijos. - Persona con hijo/s a su cargo. Persona soltera, separada legalmente, divorciada o viuda.		
	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO
La/s persona/s arriba firmante/s autoriza/n al Excmo. Ayuntamiento de Cenes de la Vega a la comprobación de sus datos en la Agencia Tributaria relativos al Impuesto de la Renta de las Personas Físicas.			

Cenes de la Vega, a _____ de _____ de 2.01__.-
FIRMA

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Cenes de la Vega incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas Administraciones Públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que aparece al pie de este documento, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.