



W220 SELECCIÓN DE PERSONAL

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas (empresas) y los marcados con una (A) para ambos.

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE				
Nombre y apellidos de la persona solicitante		<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS		
En representación de (si es el caso)		<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS		
DIRECCIÓN POSTAL				
Calle, plaza, etc. (A)		Número	Piso	Puerta
Población (A)	Código postal (A)	Teléfono		Tel. Móvil
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)				
Información adicional				

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

EXPONGO (A)
Que quiero participar en el proceso selectivo que ha convocado este Ayuntamiento para... (INDICAR EL NOMBRE DE LA CONVOCATORIA)

OTROS DATOS
Fecha de nacimiento

Nacionalitat

Respecto al nivel de conocimiento de la lengua catalana, estoy en posesión del documento acreditativo del nivel exigido en las bases.

Marcar solo una opción

No

Sí

Respecto al nivel de conocimiento de la lengua castellana, seleccione una opción:

Marcar solo una opción

Dispongo de la nacionalidad española y, por lo tanto, tengo el nivel de castellano exigido en las bases de esta convocatoria.

Soy extranjero y estoy en posesión del documento acreditativo del nivel exigido en las bases de esta convocatoria.

Soy extranjero, y no dispongo del nivel de conocimiento de la lengua castellana.

Tengo una discapacidad declarada.

Marcar solo una opción

Sí

No

Requiero adaptación para la realización de pruebas.

No

Sí

En caso afirmativo indicar el tipo de adaptación requerida:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que:

1. Son ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y por lo tanto reúno todas las condiciones y circunstancias exigidas en las bases de la convocatoria el día que finaliza el plazo de presentación de solicitudes para participar en el proceso selectivo.
2. Dispongo de la titulación requerida en este proceso selectivo.
3. Los documentos presentados con esta solicitud son copias fieles de los originales. Aportaré los documentos originales en el caso de que se me requiera por parte del Ayuntamiento de L'Hospitalet.
4. Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a consultar a las administraciones correspondientes los datos que sean necesarios para verificar la información contemplada en mi solicitud, incluyendo los de discapacidad en el supuesto de que haya manifestado tener una discapacidad declarada.
5. Cuando no sea posible hacer la comprobación por parte del Ayuntamiento de L'Hospitalet directamente con los organismos competentes, a efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos para participar al proceso selectivo, aportaré la documentación justificativa que se me requiera cuando se me pida.
6. No tengo antecedentes que puedan constar al Registro Central de Penados y Rebeldes.
7. No estoy inhabilitado/ada por sentencia firme para el ejercicio de las funciones públicas, ni he sido separado/ada, mediante expediente disciplinario, de ningún servicio de las administraciones públicas.
8. En caso de que la convocatoria lo requiera, no he sido condenado/da por sentencia firme por algún delito contra la libertad y la indemnidad sexual que incluye la agresión y el abuso sexual, el acoso sexual, el exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por el tráfico de seres humanos.
9. Estoy enterado/ada que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos podrá ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio que se puedan emprender las acciones legales procedentes, según los artículos 392, 399 y 406 del Código Penal.
10. Estoy enterado/a que los datos comunicados quedan grabados automáticamente y, por lo tanto, con esta solicitud queda finalizado el trámite.

He leído y acepto todas las condiciones de la declaración responsable y las condiciones de tramitación de esta solicitud.

No acepto

Acepto

DOCUMENTOS APORTADOS	
Si adjunta documentos, relaciónelos aquí	
1 _____ <input type="checkbox"/>	4 _____ <input type="checkbox"/>
2 _____ <input type="checkbox"/>	5 _____ <input type="checkbox"/>
3 _____ <input type="checkbox"/>	6 _____ <input type="checkbox"/>

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a _____ de _____ de _____

