

ANEXO I

| DATOS DO SOLICITANTE | |
|--------------------------------------|--|
| Nome e apelidos | |
| NIF | |
| Enderezo a efectos de notificación | |
| Municipio, Código Postal e Provincia | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

EXPÓN:

Vista a convocatoria do proceso selectivo para a creación dunha bolsa de emprego de monitores/as de tempo libre

SOLICITA:

A súa admisión ás probas de referencia, para o que acompaña a seguinte documentación:

- a) DNI, pasaporte ou documento de identidade correspondente ao Estado de procedencia.
- b) Título esixido para tomar parte no procedemento ou documentación xustificativa pertinente cando aínda non se dispoña del. Neste derradeiro caso, deberán achegar o xustificante de ter solicitado o título e do pagamento, no seu caso, do pagamento das taxas esixibles.
- c) Dispor do título de “monitor de actividades de tempo libre” ou posuír a titulación de “técnico en condución de actividades físico- deportivas no medio natural”, “técnico superior en animación sociocultural” ou “técnico superior en animación física e actividades deportivas”, “grao en educación social”, “diplomatura en maxisterio”.
- d) Certificado Celga 3 ou superior ou documento equivalente.
- e) Relación dos méritos alegados e documentación acreditativa dos mesmos. Neste caso, deberán aportar unha autovaloración clara onde se relacionen e enumeren os méritos alegados no concurso de méritos e a puntuación que lle corresponde a cada un. Dita documentación deberá ir grampada (no caso de que se presente por unha vía que non sexa a sede electrónica), ordeada e numerada segundo a orde en que se citen os méritos de autobaremación. A folia onde se recolla a autobaremación será a primeira folia da relación dos méritos que se aleguen. A folia de autobaremación deberá vir elaborada en letra Times New Roman 11 ou equivalente. Non se admitirán autobaremacións feitas a bolígrafo ou similar, sendo causa de exclusión do proceso a presentación dunha autobaremación non mecanografiada. Aqueles méritos non acreditados non serán valorados
- f) Certificado de Delitos de Natureza Sexual actualizado ao ano 2024.
- g) Documento de autoliquidación e xustificante bancario do seu aboamento (Agrupacións profesionais ás que fai referencia a disposición adicional sétima do Texto Refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado, importe 5,00 €) ou de ser o caso: certificado de desemprego, emitido polo Instituto Nacional de Emprego ou, no seu caso, polo Servizo Rexional de Emprego que corresponda, no que se indique que figura como demandante de emprego, cunha antigüidade mínima de 6 meses, referida á data de publicación da convocatoria das probas selectivas de que se trate.

En Porto do Son, _____ de _____ de 2024.

(sinatura)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE PORTO DO SON.

MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TAXAS

Datos do solicitante

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nome e apelidos | | | |
| D.N.I./N.I.F | | Teléfono | |
| Domicilio | | | |
| Email | | | |

Datos do representante

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nome e apelidos | | | |
| D.N.I./N.I.F | | Teléfono | |
| Domicilio | | | |
| Email | | | |

CONCEPTOS

| 17. Dereitos de exame | | |
|-----------------------|--|--------------|
| | <i>Probas selectivas para:</i> | <i>Euros</i> |
| a | Subgrupo A1 ou persoal laboral equivalente | 25,00 € |
| b | Subgrupo A2 ou persoal laboral equivalente | 20,00 € |
| c | Grupo B ou persoal laboral equivalente | 15,00 € |
| d | Subgrupo C1/C2 ou persoal laboral equivalente | 10,00 € |
| e | Agrupacións profesionais ás que fai referencia a disposición adicional sétima do Texto Refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público ou persoal laboral equivalente | 5,00 € |

LIQUIDACIÓN

| Nº Tarifa | Importe parcial |
|-----------|-----------------|
| | |
| | |

Consentimento e deber de información ós interesados sobre Protección de datos

- Fun informado de que esta entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.
- Presto o meu consentimento para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Porto do Son, ____ de _____ do 20 ____

Asdo.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PORTO DO SON

NON SE LIQUIDARÁN AS TAXAS DAS QUE RESULTEN DÉBEDAS INFERIORES A 3,5 EUROS

FORMA E LUGAR PARA REALIZAR O PAGO: O pago deberá realizarse mediante ingreso na conta bancaria que o Concello de Porto do Son ten na entidade bancaria: ABANCA Corporación Bancaria S.A. : IBAN **ES24 2080 0312 45 3110000102**

Este documento non será válido se non se acompaña do correspondente xustificante bancario do pago.

Consonante o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Porto do Son relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicie o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.