



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

ANEXO I: SOLICITUD
Programa Extraordinario de Empleo Social

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

2. EXPONE
<p>PRIMERO. Que reúne todos los requisitos establecidos en el Programa Extraordinario de Empleo Social:</p> <p>Tener 18 años cumplidos y menos de 65 años. Estar desempleado y figurar inscrito como demandante de empleo en la oficina del Servicio Canario de Empleo con una antigüedad mínima <u>de seis meses.</u> Figurar empadronado en el Municipio que realiza la convocatoria con una antigüedad <u>superior a seis meses.</u></p> <p>SEGUNDO. Que aporta la siguiente documentación (marcar con una X):</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.<input type="radio"/> Copia del libro de familia.<input type="radio"/> Documentación acreditativa de los ingresos de la unidad familiar.
3. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DATOS EN EL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO Y PADRÓN DE HABITANTES.
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Por medio del presente concedo Autorización al Ayuntamiento de El Sauzal para la consulta en el Servicio Canario de empleo, del período de inscripción como demandante de empleo, tanto del solicitante como de los restantes miembros de la unidad familiar así como de cualquier subsidio o prestación que se perciba.<input type="radio"/> Así mismo autorizo a la consulta de mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes.



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

4. SOLICITA

Participar en el proceso selectivo convocado para la siguiente categoría (marcar con x):

- peón de obras públicas.
- oficial 2º de pintura.
- oficial de 1º de albañilería.

En el caso de presentar solicitudes para varias categorías se presentará la documentación acreditativa sólo una vez, y se priorizará para formar parte en la de mayor categoría.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En la Villa de El Sauzal, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: El solicitante,

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal.