Ajuntament de
**Palau-solità i Plegamans**

Plaça de la Vila, 1
08184 Palau-solità i Plegamans
T. 93 864 80 56
**www.palauplegamans.cat**
CIF: P-0815500-D

# SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN UN PROCÉS SELECTIU

## DADES PERSONALS

| Nom i cognoms | | DNI/NIE/Passaport |
|---|---|---|
| | | |
| Nom i cognoms del representant (si s'escau) | | DNI/NIE/Passaport |
| | | |
| Domicili a efectes de notificació | | |
| | | |
| Població | | Codi postal |
| | | |
| Correu electrònic (obligatòri en cas d'optar per la notificació electrònica*) | Telèfon | Mòbil |
| | | |

(*) ☐ **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avís de la posta a disposició de les notificacions.

**Sol·licito ser admès/sa a la convocatòria indicada en aquest document**

| Núm. Identificador oferta pública | Denominació de la plaça |
|---|---|
| Expedient 2026/9687 | Borsa de treball Professor/a música FLAUTA TRAVESSERA |

## SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DECLARO:

**A.** Que compleixo els requisits establerts a les Bases generals i específiques reguladores del procés selectiu per cobrir la plaça de la plantilla de personal de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans objecte de la convocatòria.

**B.** Que no estic inhabilitat/da per l'exercici de les funcions públiques, ni estic separat/da mitjançant expedient disciplinari de qualsevol administració pública.

**C.** Posseir la capacitat física i psíquica necessària per a l'exercici de les funcions pròpies de la plaça i no patir cap malaltia o disminució física o psíquica que impedeixin l'exercici de les mateixes.

**D.** No estar en cap dels supòsits d'incompatibilitat previstos en la legislació vigent o que sol·licitaré l'autorització de compatibilitat o exerciré l'opció que preveu l'article 10 de la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitat del personal al Servei de l'Administració de la Generalitat.

**E.** Que la documentació que incorporo en aquesta sol·licitud és veraç.

**F.** En cas d'haver de treballar habitualment amb menors, que no posseeixo cap delicte de naturalesa sexual i **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans a la seva consulta un cop superades les proves del procés selectiu.

## DOCUMENTS APORTATS

**MANIFESTO** que adjunto la documentació següent:

☐ Currículum Vitae
☐ Justificant del pagament de la taxa (Recordeu que al fer la transferencia caldrà indicar: nom, cognoms i DNI de la
☐ persona candidata. El número de compte bancari i l'import s'assenyala al peu de la instancia)
☐ Certificat de Coneixement de llengua catalana (nivell requerit en bases)
☐ Altres documents requerits

_____

_____

_____

En cas que la documentació consti en expedients de selecció del Servei de Recursos Humans dels darrers 2 anys, marqueu la casella següent i indiqueu en quin procediment selectiu específic es van aportar:

☐ Procés selectiu _____

Ajuntament de
Palau-solità i Plegamans

## RELACIÓ DE MÈRITS

### A. FORMACIÓ

#### A.1) Formació reglada

Especificar altres titulacions de grau superior relacionades amb el lloc de treball que es considerin rellevants, sempre que no siguin condició per accedir a la convocatòria.

| Altres títols universitaris de grau superior |
|---|
| |
| |

#### A.2) Formació complementària

| FORMACIÓ GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Denominació de l'acció formativa** | **Centre emissor** | **Hores** | **(*)Punts** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Calculeu la puntuació de les accions formatives indicades segons el barem especificat en les bases de la convocatòria.

Ajuntament de
Palau-solità i Plegamans

| FORMACIÓ ESPECÍFICA | | | |
|---|---|---|---|
| **Denominació de l'acció formativa** | **Centre emissor** | **Hores** | **(*)Punts** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Calculeu la puntuació de les accions formatives indicades segons el barem especificat en les bases de la convocatòria.

**A3) Coneixement de llengua catalana**

Que SI ☐ , No ☐ estic en possessió de la titulació que acredita el nivell de català establert a les bases.

**B. EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL**

| **1. SECTOR PÚBLIC:** per serveis prestats a qualsevol Administració Pública, ocupant una plaça desenvolupant funcions assimilables a les de la plaça a proveir. | | |
|---|---|---|
| **Nom de l'Administració Pública** | **Categoria Professional** | **Duració (mesos)** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **2. SECTOR PRIVAT:** per serveis efectius prestats en el sector privat desenvolupant funcions pròpies de la plaça objecte d'aquesta convocatòria | | |
| **Nom de l'Empresa** | **Categoria Professional** | **Duració (mesos)** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ajuntament de
Palau-solità i Plegamans

**INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ**

- Abans d'emplenar la sol·licitud llegiu les bases de la convocatòria
- Escriviu les dades de la sol·licitud en majúscules
- Assegureu-vos que les dades que heu consignat són perfectament llegibles
- No oblideu signar l'imprès
- Els drets d'examen, d'acord amb l'Ordenança Fiscal núm. 8 "Taxa per expedició de documents administratius", article 7è Tarifes epígraf 4t. de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans, són els següents:

  - Accés nivell "**A1**" **24 €**

  - Accés nivell "**A2**" **20 €**

  - Accés nivell "**B**", "**C1**" i "**C2**" **17 €**

  S'han d'abonar en el següent compte del qual és titular l'Ajuntament:

  SABADELL ATLÀNTIC: ES05/0081/0060/96/0002072511

**Palau-solità i Plegamans, ____de/d' _____ de _____** **Signatura**



*"D'acord el que estableix l'Article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans. Les dades seran utilitzades per a la gestió del tràmit que esteu realitzant, i no seran cedides a tercers, llevat que sigui necessari per a la prestació del servei sol·licitat de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada moment o el consentiment inequívoc, segons el cas. Un cop gestionat el tràmit seran conservades per obligació legal com a part del procediment administratiu. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat.*
*Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Delegat de Protecció de Dades o bé per mitjans electrònics www.palauplegamans.cat o bé presencialment o per correu convencional a l'adreça següent: plaça de la Vila, 1 – 08184 Palau-solità i Plegamans."*