



**RELACIÓ DE DOCUMENTS JUSTIFICATIUS DE L'AUTOBAREMACIÓ
PROGRAMA EXPLUS/2022/377/46- CONTRACTACIÓ DE PERSONES D'ALMENYS 30 ANYS**

NÚMERO IDENTIFICACIÓ	EXPLUS/2022/377/46/
LLOC DE TREBALL	

DADES PERSONALS			
Nom i cognoms:		DNI:	
Adreça:			Tel:
Localitat:	CP:	Adreça electrònica @:	
Desitja que es practique la notificació: <input type="checkbox"/> telemàticament <input type="checkbox"/> en paper			

RELACIÓ DE DOCUMENTS JUSTIFICATIUS DE LA AUTOBAREMACIÓ PRESENTAT	
<input type="checkbox"/>	1 . DNI o NIE de la persona sol·licitant.
<input type="checkbox"/>	2. Certificat de minusvalidesa, si és el cas
<input type="checkbox"/>	3. Resolució judicial o informe de serveis socials en el cas de dona víctima de violència de gènere
<input type="checkbox"/>	4. Certificat dels serveis socials de la situació o risc d'exclusió social de la persona preseleccionada, si és el cas.
<input type="checkbox"/>	5. Full autobaremació segons model LABORA SERVEF
<input type="checkbox"/>	6. Titulació relacionada amb l'ocupació per a la qual ha sigut preseleccionat o preseleccionada. si és el cas.
<input type="checkbox"/>	7. Informe de vida laboral actualitzat més contractes associats a l'experiència.
<input type="checkbox"/>	8. Currículum Vitae
<input type="checkbox"/>	9. Declaració responsable firma únic contracte (model)

Oposició perquè es realitzen consultes i verificacions en altres administracions	
<input type="checkbox"/>	M'opose que l'Ajuntament de Silla realitze les verificacions i consultes oportunes que faciliten l'accés a les dades personals que figuren en altres administracions públiques, per la qual cosa aporte la documentació requerida.

Qui firma es fa plenament responsable de la veracitat de totes les dades consignades, la comprovació de la falsedat suposarà l'exclusió del programa

Silla, de / d' de 20

NOTA INFORMATIVA
La persona interessada es responsabilitza de la veracitat dels documents que presenta. La comprovació de la falsedat suposarà l'exclusió del programa

Firma interessat