

## ANEXO I - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La solicitante, abajo firmante, declara de forma responsable que son ciertos todos los datos facilitados en la presente solicitud, pudiendo ser excluido/a del proceso selectivo si se confirmara la omisión, ocultamiento de información y/o falsedad de datos o documentos. Podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de poder participar en sucesivos planes públicos de empleo en este Ayuntamiento) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>				<b>DN/NIE</b>	
<b>DOMICILIO</b>					
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>			<b>CORREO ELECTR.</b>		
<b>PUESTO QUE SOLICITA (marque Max. 2)</b>	<input type="checkbox"/> PEÓN <input type="checkbox"/> OFIC. ALBAÑIL <input type="checkbox"/> OFIC. JARDINES <input type="checkbox"/> OFIC. PINTOR <input type="checkbox"/> OFIC. ELECTRICISTA				
	<input type="checkbox"/> TRACTORISTA <input type="checkbox"/> OFICIAL FONTANERO <input type="checkbox"/> OFICIAL ESCAYOLISTA <input type="checkbox"/> OFICIAL CARPINTERO				
	<input type="checkbox"/> CARP. METALICO-HERRERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR CAMIÓN VOLQUETE CON GRUA <input type="checkbox"/> OP. MAQ. OBRAS				
	<input type="checkbox"/> MECÁNICO AUTOM. <input type="checkbox"/> ENCARGADO OBRAS <input type="checkbox"/> DELINEANTE <input type="checkbox"/> AUX. ADVO. <input type="checkbox"/> TEC. PREV.RR. LL.				
<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>		<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIOS <input type="checkbox"/> EGB <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> SUPERIORES			
Fecha de Inscripción Oficina Emplea		Edad		Fecha de nacimiento	
¿Tiene usted reconocida algún tipo de discapacidad =+ al 33%?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Pensión €
¿Cobra alguna ayuda o prestación por desempleo?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cantidad €
¿Ha cobrado, alguna vez, ayuda o prestación por desempleo?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha fin
¿Tiene hijos/as a su cargo, menores de 25 años sin ingresos?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº hijos/as
¿Algún hijo/a a su cargo, tiene reconocida una discapacidad =+33%?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº hijos/as
¿Ha cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha fin
¿Convive o ha sido cuidador/a de una persona dependiente?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DNI P.Dep.
¿Todos los miembros de su unidad familiar están desempleados?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº Miembros
¿Es usted menor de 30 años con baja cualificación e inscrito/a en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha
¿Tiene reconocida actualmente la condición de Víctima de Violencia de Género?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo en la pregunta anterior, ¿solicita la seudonimización de sus datos identificativos?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Tiene usted reconocida la condición de persona con capacidad intelectual límite o con trastorno del espectro autista?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Ha sido usted víctima de trata de seres humanos?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Ha sido usted despedido/a o ha sufrido discriminación laboral por su condición sexual?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Participó en el Plan de Empleo del año pasado (2023) del Ayuntamiento de Hellín?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>TIPO DE UNIDAD FAMILIAR</b>		<input type="checkbox"/> Soltero/a sin hijos <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Pareja o asimilada <input type="checkbox"/> Separado/a-divorciado/a <input type="checkbox"/> Madre soltera (hijos no reconocidos por el padre) conviviendo sin pareja. <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> No casado/a ni separado/a (hijos reconocidos por el padre y con medidas paterno filiales) sin pareja actual.			
<b>PARENTESCO</b>	<b>DNI - NIE</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>EDAD</b>	<b>SITUACIÓN LABORAL</b>	<b>INGRESO/MES</b>
CONY/PAREJA					€
HIJO/A					€
HIJO/A					€

### COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

1. El solicitante acepta las Bases de la presente Convocatoria Pública Para la Selección de personas desempleadas en el ámbito de la Orden 176/2023, las cuales manifiesta conocer.
2. El/la solicitante abajo firmante presta su consentimiento al Excmo. Ayto. de Hellín para que pueda obtener directamente y/o por medios telemáticos, información de las distintas administraciones públicas y organismos oficiales para comprobar los datos manifestados en esta solicitud. Asimismo, se compromete a facilitar la documentación complementaria que le sea requerida por la Comisión de Selección.
3. El/la solicitante autoriza la exposición de sus datos en el Tablón de anuncios de la Sede Electrónica del Excmo. Ayto. de Hellín.

## **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA QUE DEBE ACOMPAÑAR:**

### **GENERAL:**

- Fotocopia del DNI. ó N.I.E. del solicitante y de todos los miembros que componen la unidad familiar.
- Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar de +16 años, expedido por <https://sede.seg-social.gob.es>

### **SEGÚN PROCEDA:**

- Carta enviada por la Oficina Emplea de Hellín, por la que se le dirige a presentar solicitud como persona candidata para el puesto ofertado y sondeado según los requisitos de la Orden 176/2023 reguladora.
- Libro de Familia en donde consten los padres y los hijos menores de 25 años a su cargo, si se declaran responsabilidades familiares.
- Certificado de asistencia escolar durante el último trimestre, emitido por el Centro Educativo en donde estén escolarizados, en el caso de tener hijos en edad escolar obligatoria (entre 6 y 16 años).
- Volante colectivo de empadronamiento, al objeto de poder identificar la unidad familiar, si no es residente en el municipio de Hellín.
- Certificado o Tarjeta de reconocimiento de discapacidad del solicitante y/o de los hijos discapacitados a su cargo, en su caso.
- Sentencia de separación, divorcio o medidas provisionales del/la solicitante y convenio regulador, en su caso.
- Acreditación documental de tener o haber tenido a su cargo alguna persona dependiente, en su caso.
- Certificado en el que conste la fecha de inscripción en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, si procede.
- Sentencia que acredite que han sido despedidos o han sufrido discriminación laboral por su condición sexual.
- Informe de evaluación psicológica acreditativo de la condición de persona con capacidad intelectual límite.
- Informe clínico del centro de salud mental, o similar, acreditativo de la condición de persona con trastorno del espectro autista.
- Informe de un servicio público encargado de la atención integral a las víctimas de trata de seres humanos o por entidades sociales especializadas debidamente reconocidas por las Administraciones Públicas competentes.
- Fotocopia de la Titulación académica mínima, carné Profesional, nómina, acreditación de la formación específica, carné de conducir, cursos de capacitación profesional, Curso de Prevención de Riesgos Laborales, etc. en aquellos puestos que así se requiera conforme al Anexo II.

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de **Protección de Datos** 2016/679 (en adelante RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que sus datos personales son tratados en los ficheros responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE HELLÍN, con la finalidad de prestar los servicios solicitados por los ciudadanos, gestión interna de solicitudes y realizar estadísticas. La legitimación del tratamiento se basa en el art. 6.1 e) RGPD. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al AYUNTAMIENTO DE HELLÍN, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. No se realizará cesión de sus datos, a excepción de aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo y cumplimiento de las funciones del Ayuntamiento, así como en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley. Sus datos se conservarán atendiendo a las prescripciones legales de cada normativa aplicable.

Usted podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en la sede electrónica del AYUNTAMIENTO DE HELLÍN <https://hellin.sedipualba.es>. Si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos, puede presentar una reclamación ante el AYUNTAMIENTO DE HELLÍN, o ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica <https://www.aepd.es>, o de su dirección postal: Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid.

En Hellín a,                    de                    de 2024

Firma:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HELLÍN**

## ANEXO II -CUADRO DE PUESTOS, PERFILES PROFESIONALES Y REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS

Denominación del puesto	Categoría	Nº	Titulación mínima requerida	Formación específica	Otros requerimientos
Operario de obras y servicios	Peón	42			
Operario de jardinería	Peón	48			
Encargado de obras	Encargado	3		Curso Prevención 20 h	Carné conducir B
Albañil	Oficial 1ª	18		Curso Prevención 20 h	
Jardinero	Oficial 1ª	5		Carné Manip. Prod. Fitosanitarios y Curso Prev.	
Carpintero	Oficial 1ª	2		Curso Prevención 20 h	
Electricista	Oficial 1ª	4		Carné Instal. Elect. y Curso Prevención 20 h	
Fontanero	Oficial 1ª	3		Curso Prevención 20 h	
Escayolista	Oficial 1ª	1		Curso Prevención 20 h	
Pintor de edificios	Oficial 1ª	3		Curso Prevención 20 h	
Carpintero metálico/herrero	Oficial 1ª	2		Curso Prevención 20 h	
Conductor de camión volquete con grúa	Oficial 1ª	4		Certificado aptitud profesional conductor (CAP)	Carné conducir C
Tractorista	Oficial 1ª	1		Licencia de conducir vehículos agrícolas (LVA)	Carné conducir B
Mecánico automoción en general	Oficial 1ª	2		Título FP mecánica/Certificado mecánica automoción y Curso Prevención 20 h	
Operador maquinaria de obras	Oficial 1ª	4		Certificado operador maquinaria construcción y Curso Prevención 20 h	Carné conducir B Conocimiento gral. maquinaria de obras
Técnico intermedio prevención riesgos laborales	Tec. Auxiliar	2	Téc. Superior FP/Bachillerato	- Prev. Riesgos laborales nivel intermedio o superior - Ofimática básica	Carné conducir B
Delineante	Tec. Aux.	2	Téc. Superior Proy. Edific./Obra Civil	Manejo de AutoCAD	
Auxiliar Administrativo	Aux. Advo.	2	Téc. Medio FP/Graduado ESO	Ofimática básica (paquete Office)	
		<b>148</b>			

### DERIVACIÓN DE SELECCIONADOS A ACCIONES FORMATIVAS

La oficina Emplea de Hellín propondrá con carácter vinculante al Ayuntamiento de Hellín, una relación priorizada de **al menos el 30% de las personas seleccionadas**, para la **realización de alguna de las actuaciones formativas con anterioridad a la formalización del contrato**. Dicha formación será **obligatoria**, resultando expulsada y no propuesta para su contratación a la persona que no la realice.