















CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES EN EL MARCO DEL PROGRAMA MI PRIMER EMPLEO, COFINANCIADA POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO PLUS

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.

NOMBRE Y APELLIDOS			D.N.I./N.I.E.	
DOMICILIO				
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		
PUESTO QUE SOLICITA	☐ Técnico Adminis	strativo 🔲 Técnico Aux	iliar de Turismo	0
DISCAPACIDAD %	□ NO □ SI %	FECHA DE NACIMIENTO		
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL				
COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:				

- 1.- El solicitante acepta las presentes bases de la Convocatoria Pública Para la Selección de jóvenes en el ámbito del Decreto 44/2024, de 27 de agosto, de la Consejería de Economía, Empresas, y Empleo, por el que se regula la concesión directa de subvenciones para la contratación de personas jóvenes en el marco del Programa Mi Primer Empleo, cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus (DOCM nº168, de 30 de agosto)
- 2.- El solicitante 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 QUE SE ACOMPAÑA:

☐ Fotocopia del DNI.

_	·
	Copia de la titulación académica requerida para el puesto de trabajo solicitado.
	Curriculum vitae y documentación acreditativa de los cursos formativos realizados.
	Vida Laboral del solicitante, expedida por https://sede.seg-social.gob.es
	Carta de presentación (solo participantes remitidos por la por la Oficina de Empleo).
	Certificado de inscripción en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.
	Tarjeta o certificado de reconocimiento de discapacidad igual o superior al 33% (si procede).

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES.

El solicitante declara que NO acepta o autoriza las siguientes condiciones marcadas por él mismo:

- El interesado NO acepta ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.
- Interoperabilidad entre administraciones: NO autorizo al AYUNTAMIENTO DE HELLÍN para consultar la información que, estando en poder de otras administraciones públicas, sea necesaria para la tramitación del procedimiento administrativo que se origine a raíz de la presente instancia (art. 75.3 Ley 39/2015).

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HELLÍN



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AJMP KQRM Z2KR NXRA