



G CONSELLERIA  
O AFERS SOCIALS  
I ESPORTS  
B



## FORMULARI DE SOL·LICITUD. BORSA DE TREBALL IBJOVE

**DESTINACIÓ: INSTITUT BALEAR DE LA JOVENTUT**

### PERSONA SOL·LICITANT

<b>Llinatges:</b>		<b>Nom:</b>	
<b>DNI:</b>		<b>Data de naixement:</b>	
<b>Domicili habitual:</b>			<b>CP:</b>
<b>Localitat:</b>		<b>Municipi:</b>	
<b>Telèfon 1:</b>		<b>Telèfon 2:</b>	
<b>Adreça electrònica:</b>			

### EXPÒS:

Que vull participar a la convocatòria d'una borsa de treball per cobrir temporalment un lloc de feina a l'IBJOVE en la categoria laboral de

- Cuiner/a  
 Ajudant de cuina  
 Auxiliar de recolzament

Per la qual cosa, formul la declaració responsable següent:

1. No tenir antecedents de delictes de delictes dolosos.
2. No haver estat separades, mitjançant expedient disciplinari, del servei de qualsevol administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes; ni trobar-se inhabilitades de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial, per exercir funcions similars a les que complien, en el cas que haguessin estat separades, inhabilitades o acomiadades disciplinadament.
3. En el cas de ser nacionals d'un altre Estat, no trobar-se inhabilitades o en situació equivalent ni haver estat sotmeses a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el seu Estat i en els mateixos termes, l'accés a una ocupació pública.

## CONSULTA DE DADES

De conformitat amb l'apartat 2 de l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, amb la simple presentació de la sol·licitud o comunicació es presumeix que la persona interessada autoritza l'òrgan gestor competent per a demanar d'ofici aquells documents que, havent estat elaborats per qualsevol administració pública, siguin exigits en el procediment, llevat que expressament hagi manifestat la seva oposició a aquesta consulta d'ofici.

Marcau només en el cas que NO s'autoritzi:

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor pugui obtenir les dades d'identitat personal, que siguin consultades en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel Ministeri prestador del sistema de verificació de dades d'identitat (SVDI). Per tant, present còpia del NIF (DNI o NIE).

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Documentació acreditativa del nivell de coneixements de català exigits.
- Documentació acreditativa de la titulació exigida.
- Documentació acreditativa dels mèrits al·legats (S'han de numerar correlativament)
- Certificat acreditatiu del grau de discapacitat.
- Certificat d'aptitud expedit per la Direcció General d'Atenció a la Dependència o per un organisme públic equivalent, sobre les condicions personals d'aptitud per exercir les funcions corresponents a la categoria professional.
- Adreça de correu electrònic o un telèfon a efectes de notificacions i comunicacions amb l'IBJOVE.

Documentació complementària (*indica-la*):

N.º d'ordre	Descripció del document que s'adjunta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

