



Ajuntament de Cubelles



Oficina de Participació  
i Informació Ciutadana

A omplir per l'Administració:

Responsable: \_\_\_\_\_

Còpies: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

### DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Nom de la convocatòria (cos, escala, grup professional o categoria)

Forma d'accés

Concurs

Concurs-Oposició

Oposició

En cas de discapacitat, quan sigui necessària alguna adaptació per fer les proves, concretar quina<sup>1</sup>

Reserva per discapacitats

Grau de discapacitat %<sup>2</sup>

Només omplir en cas que les bases de la convocatòria hagin previst torn de reserva per a persones discapacitades

Pagament de taxes

Exempció o bonificació de taxes<sup>3</sup>

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'aspirant

DNI

Nom i cognoms o raó social del representant

DNI/NIF

Carrer, plaça...

Número/Pis

Població

CP

Província

Nacionalitat

Data de naixement

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Correu electrònic

Permís de conduir

Si

No

Tipus

### CONEIXEMENTS DE CATALÀ

Exempt/a de realitzar la prova de català

En cas afirmatiu, indiqui el codi del motiu d'exempció<sup>4</sup>

En cas d'exempció per haver superat una prova del mateix nivell a altres convocatòries de l'Ajuntament de Cubelles, indicar referència del procediment selectiu (nom i any),

### TÍTULACIÓ ACADÈMICA OFICIAL

Exigida a la convocatòria

### SOL·LICITA

El/la sotasignant sol·licita la seva admissió en les proves selectives a les quals es refereix la present instància i DECLARA que són certes les dades consignades en aquesta, i que reuneix les condicions exigides a les bases de la convocatòria per cobrir la plaça referida, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud en el moment que sigui requerit.

Cubelles,

de

Signatura

**IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA - PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES**

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de Recursos Humans, responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles. Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl.de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).



Ajuntament de Cubelles



1. Segons estableixen les bases de la present convocatòria, en cas que sigui necessària alguna adaptació de l'espai on es realitzaran les proves, amb la presentació de la instància s'adjuntarà dictamen vinculat expedit per l'equip multiprofessional competent que determini quina és l'adaptació o adequació necessària.
2. Indicar el percentatge del grau de discapacitat segons dictamen de l'òrgan competent.
3. La documentació que acrediti el dret a l'exempció o reducció de la taxa s'haurà de presentar al registre general en el moment de presentació de la instància. En cas que es detectés falsedat, els aspirants seran exclosos del procediment.
4. Codis d'exempció de la prova de català:
  - Codi A) Estar en possessió del certificat de coneixement de la llengua catalana expedit per la Secretaria de Política Lingüística de la Generalitat de Catalunya o pels seus organismes vinculats (Consorti per a la Normalització Lingüística).
  - Codi B) Certificat d'estar en possessió del nivell de català considerat equivalent segons l'ordre PRE/228/2004, de 21 de juny sobre títols, diplomes i certificats equivalents als certificats de coneixements de català de la Secretaria de Política Lingüística (DOGC 4168, de 6 de juliol)
  - Codi C) Per haver superat una prova del mateix nivell en una altra convocatòria de l'Ajuntament de Cubelles.

## CONSIDERACIONS PRÈVIES

1. Quan es desitgi participar en més d'un procés selectiu s'hauran de complimentar tantes sol·licituds com a convocatòries en les que es desitgi participar.
2. El sol·licitant autoritza a l'Ajuntament de Cubelles a demanar a les administracions competents quantes dades siguin necessàries per verificar la informació complimentada a la seva sol·licitud.