

CODIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Solicitud de contratación laboral

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACION DE ANDALUCIA

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	Nº DNI o NIE:	SEXO:
			<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
DOMICILIO:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	NÚMERO:	ESCALERA:
				PISO:
MUNICIPIO:			TELÉFONO:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (solo si es distinto del indicado anteriormente)				
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	NÚMERO:	ESCALERA:
				PISO:
		PROVINCIA:		
				C. POSTAL:

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)

MIEMBROS (2)	DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	RECURSOS ECONÓMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE DE EMPLEO (5)	ACTIV. LABORAL ULTIMOS 12 MESES (6)	DISCAP. DEPEND. (7)	VICTIMA VIOLENCIA GENERO (8)
PAREJA (10)										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
HIJOS/AS (9)										



0021890

3 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de este Ayuntamiento o de sus Agencias y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Agencia, Órgano, Departamento	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1 CERTIFICADO EMPADRONAMIENT	AYUNTAMIENTO DE CAÑETE DE		PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE
2 HISTÓRICO FAMILIAR	LAS TORRES		AYUDA A LA CONTRATACIÓN
3			
4			
6			
7			
8			

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

Autorizo a que el Ayuntamiento consulte situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI/NIE
<input type="checkbox"/>	En su caso, Libro de Familia o certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda.
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento.
<input type="checkbox"/>	Certificado del Servicio Público de Empleo del solicitante y, en su caso, de otros miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	En su caso, Título de Familia Numerosa.
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral de cada uno de los miembro de la unidad familiar, incluido la persona solicitante.
<input type="checkbox"/>	En su caso, Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia
<input type="checkbox"/>	En su caso, acreditación de ser víctima de violencia de género.
<input type="checkbox"/>	Otros.

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.	
En CAÑETE DE LAS TORRES, a _____ de octubre de 2017	
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: _____	

DIRIGIDO A

Sr/a. Dptº ALCALDE-PRESIDENTE del Ayuntamiento de CAÑETE DE LAS TORRES

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de CAÑETE DE LAS TORRES le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral al amparo de lo dispuesto en este Decreto-Ley. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante el que se presentó la solicitud.

002189D