**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN DE EMPLEO ZONAS RURALES DEPRIMIDAS 2023**

**APELLIDOS y NOMBRE:**

**N.I.F.: Nº TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:**

**DIRECCIÓN:**

**C. POSTAL: LOCALIDAD:**

**FECHA NACIMIENTO: GRADO DISCAPACIDAD:**

**FECHA INSCRIPCIÓN OFICINA EMPLEO: EVENTURAL AGRARIO CTA AJENA: SI NO**

 **Documentación a aportar:**

* Fotocopia del D.N.I. o N.I.E.
* Informe de la Oficina de Empleo donde se detalle que figura inscrito como desempleado no ocupado, fecha de antigüedad, del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren desempleados.
* Volante de convivencia.
* Certificado de percibir o NO algún tipo de prestación o subsidio por desempleo de todos los miembros de la unidad familiar.
* En el caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar no está Inscrito como demandante de empleo y este desempleado deberá presentar una Declaración Jurada que ponga de manifiesto esta situación.
* En el caso de miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que se encuentren estudiando y sean desempleados deberán aportar alguno documento que acredite que estas cursando estudios ( Ej: Certificado de notas, matricula, carnet de estudiante, etc…)
* En caso de mujeres víctimas de violencia de género, se acreditará mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 (BOE de 10-12-2008): Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o Informe del Ministerio Fiscal.
* Los/las solicitantes que tengan reconocida la condición legal de persona con discapacidad en grado igual o superior al 33 %, deberán presentar fotocopia compulsada del Certificado o Tarjeta expedido por el Centro Base, o por el organismo de la Comunidad Autónoma correspondiente reconociéndole tal discapacidad. Y deberán acreditar si perciben o no alguna prestación o pensión por la discapacidad acreditada.
* Los miembros de la unidad familiar que trabajen por cuenta ajena, deberán aportar las últimas tres nóminas y en caso de trabajadores autónomosla última declaración del IRPF.
* En caso de que los miembros de la unidad familiar cobren prestaciones, subsidios, pensiones o cualquier tipo de ayuda, deberán aportar la resolución de aprobación del órgano competente.
* Para la acreditación de situación de convivencia con personas dependientes, se deberá aportar Resolución de Bienestar Social en la que figure la condición de dependiente, unida al certificado de convivencia; o bien, certificado de Bienestar Social en el que se declare que el solicitante es reconocido como cuidador de persona dependiente.
* Documentación acreditativa del importe de la hipoteca de primera vivienda (del domicilio ocupado y a nombre del solicitante o cónyuge) o alquiler.
* Acreditación situación de exclusión social por los servicios sociales competentes a través de una propuesta de Bienestar Social.

**Causas de exclusión.**

* No figurar inscrito/a como demandante de empleo, no ocupado/a, en las Oficinas de Empleo de Castilla La Manchaen la fecha del registro de la oferta genérica de empleo.
* No podrán participar en este programa las personas que fueron contratadas Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas, en el año inmediatamente anterior.
* En ningún caso se podrá contratar a más de una persona por unidad familiar, salvo que no hubiese otras personas demandantes de empleo y existieran puestos a cubrir.
* Presentar la instancia fuera del plazo establecido en la presente convocatoria.
* No aportar, junto a la solicitud, toda la documentación requerida.
* Falsedad documental y falta de veracidad en los datos aportados.

Alamillo, a de de 2023

Firma del solicitante.

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias de este Ayuntamiento de Alamillo. Entenderemos que presta su consentimiento tácito para este tratamiento de datos si en el plazo de un mes no expresa su voluntad en contra. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Alamillo en C/Plaza de la Constitución 1, 13413 Alamillo siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación. En cumplimiento de la L.O. 34/2002 le informamos de que puede revocar en cualquier momento el consentimiento que nos otorga dirigiéndose a la dirección citada o bien al correo electrónico alamillo@local.jccm.es o bien por teléfono al número 926735029.

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

 D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

 El abajo firmante (Márquese lo que proceda):

* **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**
* Que no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público o privado incompatibles con la actividad o que requieran reconocimiento de dicha compatibilidad.
* Que no he sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública.
* Que no ha recaído sobre mí Resolución de expediente sancionador expedida por la Inspección de Trabajo y S. Social, a los efectos de consideración de sanción accesoria de exclusión del derecho a percibir cualquier prestación económica.
* Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo.
* Que cumplo todos los requisitos establecidos para la formalización de un contrato para el fomento del empleo agrario.
* Que reúno el resto de requisitos generales de la convocatoria para esta selección.
* Que los datos aportados en la solicitud son ciertos.
* **EXPRESO COMPROMISO FIRME** de prestar el trabajo efectivo y a participar de manera efectiva en el programa.
* **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Alamillo a:
* Comprobar mis datos personales mediante el sistema de Verificación de Datos de Identidad. Según el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre.
* Recabar de la Tesorería General de la Seguridad Social informe de vida laboral.
* Recabar de las distintas Administraciones Públicas cuantos otros datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos y condiciones derivados de la presente solicitud.
* Verificar mi situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral.

Dichos datos podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en las normas que la desarrollen y sean de aplicación, informándole asimismo de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Alamillo.

Alamillo, a………. de ………….…………… de 2023

Firma del declarante

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias de este Ayuntamiento de Alamillo. Entenderemos que presta su consentimiento tácito para este tratamiento de datos si en el plazo de un mes no expresa su voluntad en contra. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Alamillo en C/Plaza de la Constitución 1, 13413 Alamillo siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación. En cumplimiento de la L.O. 34/2002 le informamos de que puede revocar en cualquier momento el consentimiento que nos otorga dirigiéndose a la dirección citada o bien al correo electrónico alamillo@local.jccm.es o bien por teléfono al número 926735029.

**ANEXO I**

**AUTORIZACION de todos los miembros de LA unidad familiar DEL SOLICITANTE**

**MIEMBRO 1:**

D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

**MIEMBRO 2:**

D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

**MIEMBRO 3:**

D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

**MIEMBRO 4:**

D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

**MIEMBRO 5:**

D. …………………...................……………………………………………..., con DNI nº ……………………………..….y domicilio en ……...............................................................

* **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Alamillo a:
* Comprobar mis datos personales mediante el sistema de Verificación de Datos de Identidad. Según el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre.
* Recabar de las distintas Administraciones Públicas cuantos otros datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos y condiciones derivados de la presente solicitud.

Dichos datos podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en las normas que la desarrollen y sean de aplicación, informándole asimismo de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Alamillo.

Alamillo, a………. de ………….…………… de 2023

Firmas de los declarantes

***\*\*\* Deben firmar todos los miembros de la unidad familiar.***

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias de este Ayuntamiento de Alamillo. Entenderemos que presta su consentimiento tácito para este tratamiento de datos si en el plazo de un mes no expresa su voluntad en contra. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Alamillo en C/Plaza de la Constitución 1, 13413 Alamillo siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación. En cumplimiento de la L.O. 34/2002 le informamos de que puede revocar en cualquier momento el consentimiento que nos otorga dirigiéndose a la dirección citada o bien al correo electrónico alamillo@local.jccm.es o bien por teléfono al número 926735029.