



ANEXO I – SOLICITUD PARTICIPACION PLAN ESPECIAL DE EMPLEO EN ZONAS RURALES DEPRIMIDAS DE CASTILLA LA MANCHA 2.021

Nombre y apellidos		D.N.I.
Sexo	Fecha Nacimiento	Personas a su cargo
Dirección		Entidad de Domicilio
Email:		Teléfono

DECLARA

- Que conoce el contenido íntegro de las Bases de la Convocatoria publicadas en el Tablón de Anuncios de este Ayuntamiento y en la Sede Electrónica, y a tal efecto **MANIFIESTA**:
1. Que todos los datos indicados en la presente solicitud son ciertos.
 2. Que cumple los requisitos indicados en la Resolución de concesión de subvención y en estas bases de convocatoria.
 3. Que se encuentra inscrito/a como **trabajador eventual agrícola afiliados al sistema especial agrario de la Seguridad Social por cuenta ajena, en situación de alta o asimilada.**
 4. **ANTIGÜEDAD.** Que se encuentra inscrito/a como demandante desde ____/____/2.0____, como acredita mediante presentación de la Tarjeta de Demanda de Empleo, habiendo percibido prestación o subsidio hasta ____/____/2.0____.
 5. **RENTA.** Que los ingresos medios de la unidad familiar durante el último ejercicio fiscal ascienden a _____ € y a tal efecto adjunta copia de la Declaración de la Renta del 20__ o Certificados de Imputaciones correspondientes.
 6. **CARGAS RESPONSABILIDAD FAMILIARES.** Que tiene _____ familiares a su cargo, según acredita con el Volante de Convivencia, de los cuales _____ tienen discapacidad. ¹
 7. Que dadas sus condiciones personales y familiares le corresponde la aplicación de los baremos por las siguientes condiciones:
 8. **EDAD.** Que tiene _____ años de edad, por lo que tiene derecho a _____ puntos.
 9. **INSCRIPCION PADRON.** Que está inscrito/a en el padrón municipal ininterrumpidamente desde _____ según consta en el Volante de Convivencia, por lo que le corresponden _____ puntos.
 10. _____ _____
 11. _____ _____
 12. _____ _____
 13. Que aporta la documentación exigida en la base séptima, así como la que acredita la titulación y formación correspondiente a los puestos de trabajo para los que solicita ser seleccionado/a.
 14. Que se encuentra al corriente en sus obligaciones con la Agencia Tributaria Estatal, Autonómica y Local.
 15. Que conoce los derechos de acceso en materia de protección de datos que aparecen publicados en <https://socovos.sedipualba.es/segex/tramite.aspx?idtramite=1652> o al dorso de la presente.

En Socovos a ____ de _____ de 2.021
EL/LA SOLICITANTE

¹ En el caso de que alguno de ellos tenga alguna discapacidad se aportará documento acreditativo.



Deber de informar a los interesados sobre protección de datos –

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. Responsable Ayuntamiento de Socovos.

Finalidad principal. Tramitación, gestiones de expedientes y actuaciones administrativas derivadas de estos.

Legitimación. Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Artículo 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre.

Destinatarios. No está prevista la cesión de datos a otras administraciones públicas, ni entidades privadas.

No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace:

<https://socovos.sedipualba.es/segex/tramite.aspx?idtramite=1652> o en el Tablón de Anuncios de este Ayuntamiento.