

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

AYUNTAMIENTO DE  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

TORREDELCAMPO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN DE ANDALUCÍA**

Solicitud de contratación laboral

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

<b>2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR<sup>(1)</sup></b>		RECURSOS ECONÓMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE DE EMPLEO (5)	ACTV. LABORAL ULTIMOS 12 MESES (6)	DISCAP. DEPEND. (7)	VICTIMA VIOLENCIA GENERO (8)
<b>MIEMBROS (2)</b>	DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO			
<b>SOLICITANTE</b>							
<b>PAREJA (10)</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>HIJOS/AS (9)</b>							

0021890



3 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD			
Ejerczo 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	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.			
<input type="checkbox"/> 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 miembros 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 ....., a ..... de ..... de .....
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL
Fdo.: .....

## DIRIGIDO A

Sr/a. Dptº ..... del Ayuntamiento de .....

## 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 ..... 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.