



## ANEXO I

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES EN LAS ACCIONES FORMATIVAS (TIPOLOGÍA 3.1.b), CONTEMPLADAS EN LOS ITINERARIOS INTEGRADOS DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL, PROYECTO Nº 70 DEL FSE COFINANCIADO EN UN 80% POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO, Y ENMARCADO EN EL PLAN PROVINCIAL DE FOMENTO DEL EMPLEO LOCAL 2012-2015 (MARCO ESTRATÉGICO PROVINCIAL DE DESARROLLO ECONÓMICO DE CÁDIZ 2012- 2015 DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁDIZ).**

### EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_,  
Av./calle \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_, móvil \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

### EXPONE:

1. Que reúne todos los requisitos de la convocatoria pública emitida por el Excmo. Ayuntamiento de Conil de la Frontera, para participar como alumno/a en la acción formativa de (*marque con una x*):

Operaciones Básicas de Pisos en Alojamientos

Operaciones Básicas de Restaurante y Bar

enmarcadas en el proyecto del Fondo Social Europeo (Nº 70) - Plan Provincial de Fomento del Empleo Local 2012-2015 (Marco Estratégico Provincial de Desarrollo Económico de Cádiz 2012-2015).

2. Que pertenece al siguiente colectivo (*marque con una X en caso de que proceda*):

Personas afectadas por una minusvalía física, psíquica o sensorial (mayores o igual al 33%)

Personas sometidas a maltrato físico o psíquico o mujeres víctimas de violencia de género.

Personas en proceso de rehabilitación o reinserción social, tales como ex toxicómanos o ex reclusos.

Inmigrantes.

Jóvenes menores de 25 años que no han superado la enseñanza obligatoria

Personas pertenecientes a etnias desfavorecidas o minoritarias en la sociedad.

Se adjunta la siguiente documentación obligatoria:

Fotocopia compulsada de DNI, Pasaporte o Tarjeta de residencia.

Fotocopia compulsada de tarjeta de demanda de Inscripción en la oficina de empleo correspondiente como demandante de empleo.

Informe de Vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.



- Informe de Inscripción o Informe de situación administrativa del demandante de la oficina de empleo (Servicio Andaluz de Empleo). Dicho informe deberá comprender un periodo de fechas de, como mínimo, 730 días ( 2 años) anteriores hasta la fecha de expedición del mismo.
- Declaración responsable de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario del artículo 13 de la Ley General de Subvenciones, Según Anexo II.
- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, para la obtención de subvenciones públicas.

Opcional – En caso de pertenencia a colectivos específicos:

- Fotocopia compulsada de Certificado de discapacidad igual o superior al 33%.
- En el caso de pertenecer al colectivo de personas sometidas a maltrato físico o psíquico, deberán presentar fotocopia compulsada de Certificado expedido por el organismo estatal o de la Comunidad Autónoma correspondiente de servicios sociales u organismo competente. Si pertenece al colectivo de mujeres víctima de violencia de género, deberá presentar fotocopia compulsada de la sentencia o auto firme de maltrato acreditativo de los hechos denunciados.
- Fotocopia compulsada de Certificado de pertenencia a colectivo en reinserción o rehabilitación social.
- Fotocopia compulsada de Tarjeta de Residencia.
- Fotocopia compulsada de Certificado de escolaridad.
- Fotocopia compulsada de informe acreditativo de pertenencia al colectivo expedido por los Servicios Sociales competentes.
- Se da por notificado el solicitante, que toda la documentación no presentada y no señalada en la inscripción, se deberá presentar por el mismo, ante de que finalice el plazo de presentación de las mismas y en todo caso, durante los diez días siguientes a la finalización del plazo de presentación de solicitudes.

**SOLICITA:**

Ser admitido/a al proceso de selección de dicha plaza con arreglo a las Bases de la Convocatoria.

En Conil de la Frontera, a      , de      , de

Fdo.: \_\_\_\_\_

Sr. Alcalde – Presidente. Excmo. Ayuntamiento de Conil de la Frontera.