



## SELECCIÓN PERSONAL PLAZAS DE PEON OFICIOS MÚLTIPLES

D. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_, con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ y teléfono núm. \_\_\_\_\_, ante V.I. comparece y

### EXPONE:

Que con motivo de la selección que se está realizando por parte de esa empresa pública, para la contratación de \_\_\_\_\_, vengo a exponer mi interés por dicha oferta y adjunto la siguiente documentación:

- a) Original y copia de NIF o NIE en vigor, pasaporte o permiso de residencia del solicitante y miembros de la unidad familiar.
- b) Certificado de empadronamiento colectivo en el municipio de Salinas, con indicación de la antigüedad del empadronamiento del solicitante.
- c) Libro de familia o inscripción en el registro de parejas de hecho.
- d) Certificación acreditativa de la inscripción como desempleado del solicitante y tiempo de permanencia (Certificado de situación laboral).
- e) Informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social de la persona solicitante o certificado negativo de afiliación en la Seguridad Social. La fecha del informe no deberá ser superior al mes anterior a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.
- f) Certificado de situación que acredite en su caso la no percepción de prestaciones gestionadas por el Servicio Público de Empleo Estatal, del solicitante.
- g) Currículo Vitae del solicitante.
- h) Documentos acreditativos de las circunstancias alegadas por el interesado en relación con el baremo de puntos (títulos, diplomas cursos de formación, etc.)

Por lo que

### SOLICITA:

Reuniendo los requisitos exigidos en las bases de selección, ser admitido en la selección de personal para cubrir las plazas de \_\_\_\_\_, y que se tengan en cuenta los datos aportados.

En Salinas, a \_\_\_ de mayo de 2014

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A.**



**AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A. PUEDA RECABAR INFORMACIÓN DE NATURALEZA TRIBUTARIA DE LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**

El abajo firmante **AUTORIZA** expresamente a que INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A. solicite de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al nivel de renta (IRPF), así como su posterior remisión a la Administración solicitante para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ el procedimiento \_\_\_\_\_

La presente autorización se otorga al amparo de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre y artículo 2.4 de la orden del Ministerio de Economía y Hacienda de 18 de noviembre de 1999, que permiten previa autorización del interesado la cesión de datos tributarios que precisen las administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones. La presente autorización podrá ser objeto de revocación en cualquier momento mediante escrito a esta mercantil.

**Información tributaria autorizada:** datos que posea la Agencia estatal de Administración Tributaria del Impuesto sobre la renta de las Personas Físicas de los dos últimos ejercicios.

**Datos del solicitante:**

Apellidos, Nombre
NIF

Firmado

**Otros miembros computables de la unidad familiar:**

Parentesco con el solicitante	Nombre y Apellidos	NIF	Firma

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A.**



**AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A. PUEDA RECABAR INFORMACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

El abajo firmante **AUTORIZA** expresamente a que INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A. solicite de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos a sus obligaciones frente a la citada entidad, así como su posterior remisión a la Administración solicitante para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el procedimiento \_\_\_\_\_

La presente autorización se otorga al amparo de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, artículo 95.1.k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre y artículo 2.4 de la orden del Ministerio de Economía y Hacienda de 18 de noviembre de 1999, que permiten previa autorización del interesado la cesión de datos tributarios que precisen las administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones. La presente autorización podrá ser objeto de revocación en cualquier momento mediante escrito a esta mercantil.

**Información tributaria autorizada:** datos que posea la Tesorería General de la Seguridad Social del estado de obligaciones frente a la citada entidad

**Datos del solicitante:**

Apellidos, Nombre
NIF

**Firmado**

**Otros miembros computables de la unidad familiar:**

Parentesco con el solicitante	Nombre y Apellidos	NIF	Firma

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL INICIATIVAS DEL ALTO VINALOPÓ, S.A.**