



Ajuntament d'Almassora
Plaça de Pere Cornellí, 1
12550 Almassora
Tel. 964 560 001
Fax 964 563 051
www.almassora.es
CIF: P-1200900-G

**INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES
FORMATIVES BecAlmassora-Futur**

**INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS
FORMATIVAS BecAlmassora-Futur**

Referència.- OC-CV-006

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (*)

TITULAR (RAÓ SOCIAL) / TITULAR (RAZÓN SOCIAL)			CIF
COGNOMS I NOM (REPRESENTANT) / APELLIDOS Y NOMBRE (REPRESENTANTE)			NIF
DOMICILI ALS EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	C. POSTAL	CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO

(*) D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que incorporarem les seues dades a fitxers per als fins d'aquesta sol·licitud i no se cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Autoritza l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'ha d'adreçar per escrit a l'Ajuntament a la direcció que hi ha en la capçalera, adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent. Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que incorporaremos sus datos a ficheros para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

B INFORMACIÓ ADDICIONAL / INFORMACIÓN ADICIONAL

Estudis que cursa. Família professional/Titulació / Estudios que cursa. Familia profesional/titulación		Curs / Curso
Àrea o àrees de formació a què s'opta / Área o áreas de formación a las que se opta		
He rebut una beca de l'Ajuntament amb anterioritat / He recibido una beca del Ayuntamiento con anterioridad		☐ Sí ☐ No

C DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- ☐ DNI o NIE (és obligatori aportar aquesta documentació quan es denegue el consentiment indicat a l'apartat "E"). / DNI o NIE (es obligatorio aportar esta documentación cuando deniegue el consentimiento indicado en el apartado "E").
- ☐ Fotocòpia dels documents que acrediten els mèrits. / Fotocopia de los documentos que acreditan los méritos.
- ☐ Altres (especificar). / Otros (especificar).

D DECLARA RESPONSABLEMENT / DECLARA RESPONSABLEMENTE

- a) Que coneix i accepta les condicions de participació en el procediment de concessió de les beques convocades per l'Ajuntament d'Almassora / Que conoce y acepta las condiciones de participación en el procedimiento de concesión de las becas convocadas por el Ayuntamiento de Almassora
- b) Que no està gaudint d'altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exerceix activitat laboral durant la beca. / Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrolla actividad laboral durante la beca.
- c) Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social. / Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- d) Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca. / Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- e) Que no està sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari o beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. / Que no está sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- f) Que posseeix veïnat administratiu en el municipi d'Almassora. / Que posee vecindad administrativa en el municipio de Almassora.

E ACCÉS A INFORMACIÓ D'ALTRES ADMINISTRACIONS / ACCESO A INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES

EL/ELS SIGNANT/S NO AUTORIZA/EN LA CONSULTA DE LES SEUES DADES QUE OBREN EN PODER D'ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES. LA NO AUTORIZACIÓ IMPLICARÀ L'OBLIGACIÓ DE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ CORRESPONENT A L'AJUNTAMENT D'ALMASSORA. / EL/LOS FIRMANTE/S NO AUTORIZA/N LA CONSULTA DE SUS DATOS QUE OBRAN EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. LA NO AUTORIZACIÓN IMPLICARÁ LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AYUNTAMIENTO DE ALMASSORA.

TITULAR

REPRESENTANT/REPRESENTANTE

☐ Dades d'identitat. / Datos de identidad.

☐ Dades d'identitat. / Datos de identidad.

E	SOL·LICITE / SOLICITA
---	-----------------------

El sota signant manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives
El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas

La persona sol·licitant o representant / *La persona solicitante o representante*

Signatura / *Firma*: _____, _____ d _____ de 20 _____

Signatura / Firma: _____, _____ d _____ de 20 ____

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALMASSORA