



CONCURSO PÚBLICO PARA CUBRIR UNA PLAZA LABORAL FIJA DE JEFE DE EXPLOTACIÓN DEL PUERTO DEPORTIVO DE FUENGIROLA (TASA DE REPOSICION CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2024). SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE.

IMPORTANTE: Se envía, junto con los ficheros de la documentación, mediante un correo electrónico a secretario@pdfsam.es con el asunto JEFE DE EXPLOTACIÓN. El peso total del email no debe pasar los 20Mb. Para ello, si es necesario, divida el mensaje en varios consecutivos. Tenga en cuenta que el plazo termina a las 18:00 del día final. Si inicia el proceso de envío muy cerca de la hora límite, su solicitud puede ser recibida después de dicha hora y podría ser inadmitida.

SOLICITANTE:		
Apellidos y Nombre:		
D.N.I. /N.I.E.:	Tlfno.:	Correo electrónico:
Domicilio (calle, ciudad y C.P)		

Selecione con una "X" la documentación que adjunta. Recuerde, mediante archivos en formato pdf cuyo nombre describa el contenido. Un archivo por cada documento:

<input type="checkbox"/>	DNI, PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA
<input type="checkbox"/>	TITULO UNIVERSITARIO O CERTIFICADOS (FORMACIÓN MÍNIMA EXIGIDA)
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTACION FORMACIÓN COMPLEMENTARIA para aspirantes del Grupo B (Grado en otras ingenierías, Grado/Diplomatura en Administración y Dirección de Empresas, Grado en Derecho)
<input type="checkbox"/>	CARNET DE CONDUCIR
<input type="checkbox"/>	VIDA LABORAL
<input type="checkbox"/>	CONTRATOS DE TRABAJO Y/O CERTIFICADOS DE LA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	HOMOLOGACIÓN (TITULOS EXTRANJEROS)
<input type="checkbox"/>	INFORME DE DISCAPACIDAD (SI PROCEDE)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADOS DE FORMACIÓN REGLADA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADOS DE FORMACIÓN NO REGLADA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO FORMACIÓN EN PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADOS DE IDIOMAS

DECLARACION RESPONSABLE: EL ASPIRANTE QUE SUSCRIBE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE REUNE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA Y, ADEMÁS ESPECÍFICAMENTE, LOS SIGUIENTES (marcar con una cruz los que procedan. NOTA: No marcarlos equivale a que no se cumple el requisito)

<input type="checkbox"/>	No me hallo incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad.
<input type="checkbox"/>	No padezco enfermedad, ni limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el normal desempeño de las tareas o funciones correspondientes al puesto solicitado.
<input type="checkbox"/>	Posee la capacidad funcional necesaria para el desempeño del puesto de trabajo.
<input type="checkbox"/>	Sé nadar, no padezco claustrofobia, ni vértigo, ni miedo a las alturas.

Otras aportaciones documentales (si existen) indicar:

Fecha y firma:

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos por Vd facilitados se incorporarán a un fichero titularidad de PUERTO DEPORTIVO DE FUENGIROLA SAM, con la finalidad de atender su solicitud. Así mismo, le comunicamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante PUERTO DEPORTIVO DE FUENGIROLA SAM enviando un e-mail a secretario@pdfsam.com acompañando al mismo copia de su DNI o solicitud firmada mediante certificado digital.