



**SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR EN EL PROCÉS SELECTIU DEL PROGRAMA  
DE FOMENT D'OCUPACIÓ AGRARI - ZONES RURALS DEPRIMIDES 2021**

**DADES DEL SOL·LICITANT:**

COGNOMS:	NOM:	DNI:	
DOMICILI:			
LOCALITAT:	PROVINCIA:	DATA DE NAIXIMENT:	EDAT:
CORREU ELECTRONIC:		TELÉFON:	
NOM D'ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE ES PRESENTEN AL PROCÉS I PARENTESC:		LLOC/S DE TREBALL AL/S QUE OPTA: <p align="center">Peó agrícola</p>	

**NOMBRE DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR:**

A l'efecte de participar en el procés de selecció del Programa de Foment d'Ocupació Agrari - Zones Rurals Deprimides 2021, per mitjà de la present, les persones sotasignants **AUTORITZEN** a l'Ajuntament de Canals per a que obtinga la informació necessària a l'Agència Estatal d'Administració Tributària per a calcular el nivell de Renda de l'Unitat Familiar corresponent a l'exercici 2019 del sol·licitant.

NOM	DNI	PARENTESC	EDAT	SIGNATURA
		Sol·licitant		

**DOCUMENTACIÓ QUE S' ADJUNTA**

- DNI del sol·licitant
- DNI dels membres de la unitat familiar que autoritzen consultar dades de Renda
- Llibre de família //  Certificat de convivència (en el cas que hi hagen discrepàncies amb el llibre de família)
- DARDE del sol·licitant
- Declaració jurada ( unitat familiar, ingressos, participació en el Pla d'Ocupació en anterior anualitat, percepció de prestació)
- Declaració de Renda de (exercici 2019):  
.....
- Informe de Vida Laboral //  Certificats d'Empresa //  3 cupons pagats
- Informe de vida laboral i DARDE, per acreditar l'atur dels membres de la unitat familiar, en el seu cas
- Certificat de discapacitat (del sol·licitant o membre de la unitat familiar), en el seu cas
- Altra documentació:  
.....  
.....

- Autoritze l'Ajuntament de Canals a obtindre dades de l'empadronament i convivència.
- Declare que \_\_\_\_\_(Si/No) he treballat en l'anterior Programa de Foment d'Ocupació Agrari - Zones Rurals Deprimides.
- Declare que \_\_\_\_\_(Si/No) tinc reconeguda o percibisc prestació o subsidi per desocupació.

A \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2021

(SIGNATURA)

Sign.: \_\_\_\_\_

"(\*) Les dades facilitades en este formulari passaran a formar part a un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament de Canals i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de Desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada davant del Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Canals."