Ajuntament de Salou

# SALOU

## ANNEX DE DECLARACIÓ RESPONSABLE DELS MÈRITS AL·LEGATS EN RELACIÓ A LA FASE DE CONCURS

*Document revisat 02/02/2023*

**Espai reservat per a ús administratiu**

**PERSONA SOL·LICITANT**

| *Persona física: Nom* | *Primer Cognom* | *Segon Cognom* | ☐ *DNI / NIF* ☐ *NIE* ☐ *Passaport* |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Declaro que les dades que facilito en aquest annex són certes i em comprometo a demostrar-les documentalment quan em siguin sol·licitades per l'Ajuntament de Salou.

**EXPERIÈNCIA LABORAL**

| ADMINISTRACIÓ PÚBLICA O EMPRESA PRIVADA | MESOS | PUNTS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ALTRES IDIOMES (DE NIVELL SUPERIOR O NO EXIGITS)**

| IDIOMA | NIVELL | PUNTS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**FORMACIÓ REGLADA**

| TÍTOL | PUNTS |
|---|---|
| Diplomatura o Grau en Turisme | |
| CFGS Tècnic Superior en Guia, Informació i Assistència Turístiques | |



**Ajuntament de Salou, Passeig del 30 d'octubre, 4, 43840 SALOU (Tarragona) / Tel. 977309200 / www.salou.cat**

**FORMACIÓ NO REGLADA, MÀSTERS I POSTGRAUS**

| NOM DEL CURS | HORES | PUNTS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**DATA I SIGNATURA**

Declaro que són certes les dades consignades i que reuneixo els requisits i les condicions particulars exigides, que he llegit els advertiments legals i accepto les condicions particulars expressades.

Salou, [ ] de/d' [ ] de [ ]

La persona sol·licitant

Signat [ ]

**IL·LM. SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU**