|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Annex I / Anexo I** | | | | | | |
|  | | | | **SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL PROCEDIMENT PER A LA PROVISIÓ TEMPORAL DEL LLOC DE TREBALL 4, DIRECTOR/A DE PREVENCIÓ, FORMACIÓ I DOCUMENTACIÓ**  **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DEL PUESTO DE TRABAJO 4, DIRECTOR/A DE PREVENCIÓN, FORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN** | | |
| **A** | **DADES D’IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN** | | | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | | NOM / NOMBRE | | DNI | |
| DOMICILI A L’EFECTE DE NOTIFICACIONS (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)  DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | | | CP | LOCALITAT/LOCALIDAD |
| PROVÍNCIA/PROVINCIA | | | TELÈFON/TELÉFONO | | EMAIL | |
| **B** | **DADES DEL LLOC DE TREBALL ACTUAL / DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL** | | | | | |
| NÚM. LLOC / NÚM. PUESTO | | | ADMINISTRACIÓ PÚBLICA / ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | | | |
| RELACIÓ PROFESSIONAL / RELACIÓN PROFESIONAL | | | DESTINACIÓ / DESTINO | | COS O ESCALA / CUERPO O ESCALA | |
| GRUP / GRUPO | | | SUBGRUP / SUBGRUPO | | NIVELL / NIVEL | |
| **C** | **DADES DEL LLOC O LLOCS DE TREBALL QUE SOL·LICITA / DATOS DEL PUESTO O PUESTOS DE TRABAJO QUE SOLICITA** | | | | | |
| NÚM. LLOC I DENOMINACIÓ / NÚM. PUESTO Y DENOMINACIÓN | | | 4 Director/a de Prevenció, Formació i Documentació  4 Director/a de Prevención, Formación y Documentación | | | |
| **D** | **DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA** | | | | | |
| Annex II Declaració responsable compliment requisit titulació, si escau, formació i mèrits de formació.  Anexo II Declaración responsable cumplimiento requisito titulación, si procede, formación y méritos de formación. | | | | | | |
| Annex III Declaració responsable acreditativa de l’experiència com a requisit.  Anexo III Declaración responsable acreditativa de la experiencia como requisito. | | | | | | |
| Annex IV Declaració responsable de compromís d'adhesió al Codi ètic i de conducta.  Anexo IV Declaración responsable de compromiso de adhesión al Código ético y de conducta. | | | | | | |
| Altra documentació (indiqueu): / Otra documentación (indicar): | | | | | | |
| **E** | **SOL·LICITUD / SOLICITUD** | | | | | |
| La persona que subscriu SOL·LICITA l’admissió de la present sol·licitud per a participar en el procediment per a la provisió temporal mitjançant comissió de serveis, del lloc de treball esmentat en l’apartat C i DECLARA que són certes les dades consignades i que reuneix les condicions exigides en la convocatòria, comprometent-se a provar documentalment les dades consignades, si calguera.  La persona que suscribe SOLICITA sea admitida la presente solicitud para participar en el procedimiento para la provisión temporal mediante comisión de servicios del puesto de trabajo mencionado en el apartado C y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados, si fuera preciso.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_  Signatura electrònica/ Firma electrónica | | | | | | |
| **F** | **CONSENTIMENT I DEURE D’INFORMAR LES PERSONES INTERESSADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | |
| He rebut informació relativa a que aquesta Agència va a tractar i guardar les dades aportades en la instància i en la documentació que s’adjunta per a la tramitació i gestió d'expedients administratius.  He recibido información de que esta Agencia va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que se adjunta para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. | | | | | | |
| Entitat responsable  Entidad responsable | | Agència de Prevenció i Lluita contra el Frau i la Corrupció de la Comunitat Valenciana  Agencia de Prevención y Lucha contra el Fraude y la Corrupción de la Comunitat Valenciana | | | | |
| Finalitat principal  Finalidad principal | | Selecció de personal i provisió de lloc de treball mitjançant convocatòries públiques.  Les dades poden ser publicades en la pàgina web de l’Agència.  Selección de personal y provisión de puesto de trabajo mediante convocatorias públicas.  Los datos pueden ser publicados en la página web de la Agencia. | | | | |
| Legitimació  Legitimación | | Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable a la persona responsable del tractament i per al compliment d'una missió realitzada en interés públic o en l'exercici de poders públics conferits a la persona responsable del tractament.  Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable a la persona del tratamiento y para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la persona del tratamiento. | | | | |
| Destinataris  Destinatarios | | Òrgans judicials en el cas d'interposició de recursos  Órganos judiciales en el caso de interposición de recursos | | | | |
| Transferència internacional  Transferencia internacional | | No estan previstes transferències internacionals de les dades  No están previstas transferencias internacionales de los datos | | | | |
| Termini de supressió  Plazo de supresión | | Les dades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van obtindre i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'aquesta finalitat i del seu tractament. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació.  Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los mismos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. | | | | |
| Drets  Derechos | | Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades, de limitació i oposició al seu tractament, així com a no ser objecte de decisions basades únicament en el tractament automatitzat de les seues dades, quan siga procedent, davant l'Agència Valenciana Antifrau, carrer Navellos, 14-3, 46003-València o en l'adreça de correu electrònic dpd@antifraucv.es.  Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Agència Valenciana Antifrau, calle Navellos, 14-3, 46003-Valencia o en la dirección de correo electrónico dpd@antifraucv.es. | | | | |
| Informació Addicional  Información Adicional | | Pot trobar informació més detallada sobre el tractament i l'exercici dels drets que la normativa li reserva en l'adreça <https://www.antifraucv.es/es/politica-de-privacidad>.  Puede encontrar información más detallada sobre el tratamiento y el ejercicio de los derechos que la normativa le reserva en la dirección <https://www.antifraucv.es/es/politica-de-privacidad>. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Annex II / Anexo II**  Declaració responsable del compliment dels requisits de titulació, si escau, i formació i mèrits de formació  Declaración responsable del cumplimiento de los requisitos de titulación, si procede, y formación y méritos de formación. | | | | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | | NOM / NOMBRE | | DNI | |
| Llocs als quals es presenta / Puestos a los que se presenta | | | | |  | |
| **1.** | **REQUISIT TITULACIÓ EXIGIDA, SI ESCAU.**  **REQUISITO TITULACIÓN EXIGIDA, SI PROCEDE.** | | | | | |
| S'indicarà la titulació per a l'acreditació del requisit exigit en la relació de llocs de treball, si escau.  Se indicará la titulación para la acreditación del requisito exigido en la relación de puestos de trabajo, si procede. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2.** | **REQUISIT D’EXPERIENCIA DEL LLOC DE TREBALL CONVOCAT / REQUISITO DE EXPERIENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO CONVOCADO:** | | | | | |
| * S'adjuntarà, degudament emplenat, l'annex III - *Declaració responsable acreditativa de l'experiència com a requisit.* * Se adjuntará, debidamente cumplimentado, el anexo III - *Declaración responsable acreditativa de la experiencia como requisito.* | | | | | | |
| **3.** | **REQUISITS DE FORMACIÓ**  **REQUISITOS DE FORMACIÓN** | | | | | |
| **Cursos de formació i perfeccionament /Cursos de formación y perfeccionamiento** | | | | | | |
| Cursos rebuts / Cursos recibidos | | | | | | |
| Denominació / Denominación | | | | Data de realització / Fecha de realización | | núm hores / núm. horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::: |
| Docència impartida / Docencia impartida | | | | | | |
| Denominació curs / Denominación curso | | | | Data de impartició / Fecha de impartición | | núm hores / núm. horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::: |
| Altres títols universitaris / Otros títulos universitarios | | | | | | |
| Descripció / Descripción | | | | Data de realització / Fecha de realización | | núm crèdits/hores / núm. créditos/horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::::::::: |
| **Coneixements de valencià, si escau / Conocimientos de valenciano, si procede** | | | | | | |
| Nivell /Nivel | | | .. | | | |
| Certificats de capacitació / Certificados de capacitación | | | ..  .. | | | |
| **Coneixements d’idiomes comunitaris, si escau / Conocimientos de idiomas comunitarios, si procede** | | | | | | |
| Idioma / Idioma | | Nivell-Nivel | | | | |
| 1.  2.  ... | | ..  ..  .. | | | | |
| **4.** | **MÈRITS DE FORMACIÓ**  **MÉRITOS DE FORMACIÓN** | | | | | |
| **Cursos de formació i perfeccionament /Cursos de formación y perfeccionamiento** | | | | | | |
| Cursos rebuts / Cursos recibidos | | | | | | |
| Denominació / Denominación | | | | Data de realització / Fecha de realización | | núm hores / núm. horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::: |
| Docència impartida / Docencia impartida | | | | | | |
| Denominació curs / Denominación curso | | | | Data de impartició / Fecha de impartición | | núm hores / núm. horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::: |
| Altres títols universitaris / Otros títulos universitarios | | | | | | |
| Descripció / Descripción | | | | Data de realització / Fecha de realización | | núm crèdits/hores / núm. créditos/horas |
| ::::::::::::::::::: | | | | ::::::::::::::::::: | | ::::::::::::::::::: |
| **Coneixements de valencià / Conocimientos de valenciano** | | | | | | |
| Nivell /Nivel | | | .. | | | |
| Certificats de capacitació / Certificados de capacitación | | | ..  .. | | | |
| **Coneixements d’idiomes comunitaris / Conocimientos de idiomas comunitarios** | | | | | | |
| Idioma / Idioma | | Nivell-Nivel | | | | |
| 1.  2.  ... | | ..  ..  .. | | | | |
| Qui subscriu, SOL·LICITA siga admesa la present declaració responsable i DECLARA que són certes les dades consignades i que reuneix les condicions exigides en la convocatòria, comprometent-se a provar mitjançant els seus originals les dades consignades, si se li requereix a l’efecte.  Quien suscribe, SOLICITA sea admitida la presente declaración responsable y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar mediante sus originales los datos consignados, si se le requiere al efecto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_  Signatura electrònica/ Firma electrónica | | | | | | |

**Annex III /Anexo III**

DECLARACIÓ RESPONSABLE ACREDITATIVA DE L’EXPERIÈNCIA COM A REQUISIT

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DE LA EXPERIENCIA COMO REQUISITO

…………………………………………………………………funcionari/funcionària de (indicar administració) amb DNI .......................................i N.R.P. ......................................…………,

…………………………………………………………………funcionario/funcionaria de (indicar administración) con DNI .......................................i N.R.P. ......................................…………,

DECLARE:

DECLARO:

Que ocupe el lloc de treball de ......................des del ………………. fins al ……………, exercint durant aquest temps les següents funcions:

…….….….….….…….…….….…….….….….….….….…….…...….…….….…….………….………...……….…………...….….….....….….….…….…………..….…….….…….….….….…..……..…….…….…….….……. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Que ocupo el puesto de trabajo de …………….desde el ………………. hasta el ……………, desempeñando durante ese tiempo las siguientes funciones:

…….….….….….…….…….….…….….….….….….….…….…...….…….….…….………….………...……….…………...….….….....….….….…….…………..….…….….…….….….….…..……..…….…….…….….…….….…..….…….…….…….…….….……..…...….…….….…….…….….….…….…….………….….………..….…….…….……...….….…….…….…….…….….….……….…….….…….…….…….….……...………....…….

I per deixar-ne constància, formule la present declaració, comprometent-me a provar mitjançant l’oportú certificat les dades consignades, si se li requereix a l’efecte.

Y para que conste, formulo la presente declaración, comprometiéndome a probar mediante el oportuno certificado los datos consignados, si se le requiere al efecto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Signatura electrònica/ Firma electrónica

SR. DIRECTOR DE L’AGÈNCIA DE PREVENCIÓ I LLUITA CONTRA EL FRAU I LA CORRUPCIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA / SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA DE PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA EL FRAUDE Y LA CORRUPCIÓN DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

**Annex IV /Anexo IV**

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPROMÍS D'ADHESIÓ AL CODI ÈTIC I DE CONDUCTA

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE ADHESIÓN AL CÓDIGO ÉTICO Y DE CONDUCTA

…………………………………………………………………funcionari/funcionària de (indicar administració) amb DNI .......................................i N.R.P. ......................................…………,

…………………………………………………………………funcionario/funcionaria de (indicar administración) con DNI .......................................i N.R.P. ......................................…………,

DECLARE:

DECLARO:

Que em compromet a adherir-me i complir amb el que es disposa en el [**Codi ètic i de conducta**](https://dogv.gva.es/datos/2022/02/18/pdf/2022_1132.pdf) de l'Agència de Prevenció i Lluita contra el Frau i la Corrupció de la Comunitat Valenciana, aprovat mitjançant Resolució número 82/2022, de 10 de febrer, del director de l'Agència (DOGV núm. 9281, de 18.02.2022)

Que me comprometo a adherirme y cumplir con lo dispuesto en el [**Código ético y de conducta**](https://dogv.gva.es/datos/2022/02/18/pdf/2022_1132.pdf) de la Agencia de Prevención y Lucha contra el Fraude y la Corrupción de la Comunitat Valenciana, aprobado mediante Resolución núm. 82/2022, de 10 de febrero, del director de la Agencia (DOGV núm. 9281, de 18.02.2022)

I per deixar-ne constància, formule la present declaració.

Y para que conste, formulo la presente declaración.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Signatura electrònica/ Firma electrónica

SR. DIRECTOR DE L’AGÈNCIA DE PREVENCIÓ I LLUITA CONTRA EL FRAU I LA CORRUPCIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA / SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA DE PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA EL FRAUDE Y LA CORRUPCIÓN DE LA COMUNIDAD VALENCIANA