

--

CONVOCATORIA A LAS EMPRESAS DE VILLALONGA. "PLAN DE EMPLEO CONJUNTO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS VALENCIANAS".

Datos de la empresa solicitante			
Nombre completo:			
Razón Social:			
CIF:	Dirección:		
Código Cuenta de Cotización:		CNAE-2009:	
Representante:			
Gerente - Persona de contacto:			
Domicilio para notificaciones:			
Municipio:	Código Postal:		
Correo electrónico:			
Teléfonos:			
Fax:			

Autorizo la utilización del fax y del correo electrónico como medio de notificación para mayor agilidad en el trámite.

Expone
<p>Que habiéndose publicado en el B.O.P. de la provincia de Valencia nº 155 de fecha 02/07/2013, anuncio relativo al Plan de Empleo Conjunto de las Administraciones Públicas Valencianas y habiéndose publicado convocatoria del Ayuntamiento de Villalonga de dicho Plan de Empleo, anualidad 2013 y cumpliendo con los requisitos exigidos en el mismo, al amparo de la orden 3/2013, de 22 de marzo, de la Consellería de Economía, Industria, Turismo y Empleo (D.O.C.V. de 28/03/2013).</p>

Solicita
<p>La inclusión de esta entidad en la referida Convocatoria, conforme a lo dispuesto en las Bases de la misma, a cuyos efectos se adjunta la siguiente documentación:</p>
<input type="checkbox"/> Modelo de solicitud normalizado.
<input type="checkbox"/> Declaración de ayudas de minimis, detallando sobre otras ayudas de minimis de las que hubieran resultado beneficiarias en los ejercicios 2011, 2012 y 2013.
<input type="checkbox"/> Documentación identificativa del solicitante y, en su caso, identificación y acreditación del representante legal.
<input type="checkbox"/> Datos de domiciliación bancaria según modelo normalizado

- De los trabajadores contratados:

- Vida laboral actualizada.
 Certificado de situación laboral emitido por el SERVEF.
 Contratos de trabajo que den lugar a la ayuda y su comunicación al centro SERVEF de Empleo. En estos contratos aparecerá de forma clara la jornada y la duración del contrato.
 Alta/s en la Seguridad Social del/de los trabajadores.

Nº de contratos para los que se solicita la ayuda: _____

Villalonga, ____ de _____ de 20____

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DE L'AJUNTAMENT DE VILLALONGA

Carrer Major, 2
46720 Villalonga (València)
Tel. 96 280 50 04 / Fax 96 281 72 33
<http://www.villalonga.es>

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Villalonga y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Rgto. Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Villalonga