



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ALIA (CÁCERES)
Plaza de España, 6
Tlf: (927) 36 60 02/ Fax: (927) 36 64 68

BASES PARA LA PROVISIÓN DE UN PUESTO DE TRABAJO DE OPERARIO DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE ACUERDO AL PLAN INTEGRAL DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES

1.-Denominación de la Plaza: Operario de Servicios Múltiples

2.-Funciones a desarrollar: El Plan tiene el objetivo de crear empleos para personas con discapacidad en el medio rural mediante aportaciones de la Diputación de Cáceres a los ayuntamientos menores de 20.000 habitantes, contribuyendo así al crecimiento del empleo inclusivo en la provincia y a la cohesión social en nuestros pueblos.

3.-Duración del Contrato: DOCE MESES

4.-Jornada Laboral: 20 horas semanales. Horario Según necesidades del servicio.

5.-Salario: Según Convenio.

6.-Requisitos de los aspirantes:

- Ser mayor de dieciséis años y no superar la edad máxima de jubilación.
- Acreditar mediante certificado de empadronamiento, vecindad administrativa en Alía.
- Estar en posesión de la tarjeta de demandante de empleo actualizada.
- Acreditar debidamente una discapacidad igual o superior al 33%.
- No padecer enfermedad infecto-contagiosa y/o incapacidad física que impida el desarrollo de las tareas inherentes al puesto de trabajo y no haber sido separado/a del servicio con la Administración Pública.

7.-Tribunal de Selección:

Presidente: Lorenzo López Marrupe (Secretario del Ayuntamiento de Alía)

Secretario: Lucía Pulido Duque

Vocales: Roberto García Rodríguez (Aedl de la Mancomunidad)

Raquel Moreno Gómez (Trabajadora Social)

8.-Selección:

El Tribunal seleccionará a los aspirantes de acuerdo a los siguientes méritos:

Por no percibir prestación o subsidio por desempleo	4 puntos
Por estar empadronado en Alía (con una antigüedad mínima de un año)	4 puntos
Por estar incluido en la bolsa de empleo del Ayuntamiento de Alía (con una antigüedad mínima de seis meses)	1 punto
Por acreditar debidamente una minusvalía superior al 50%	1 punto
Por estar en posesión de carné de riego con productos fitosanitarios	1 punto
Acreditación de conocimientos de albañilería	1 punto



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ALIA (CÁCERES)
Plaza de España, 6
Tif: (927) 36 60 02/ Fax: (927) 36 64 68

En caso de empate entre dos o más aspirantes, se dará prioridad al solicitante que lleve mayor tiempo en situación de desempleo. De subsistir el empate, se dirimirá por sorteo.

9.-Documentación a presentar:

- Solicitud debidamente cumplimentada.
- Fotocopia del DNI.
- Certificado de empadronamiento.
- Tarjeta de Acreditación de la minusvalía presentada.
- Declaración jurada de no padecer enfermedad infecto-contagiosa y/o incapacidad física que impida el desarrollo de las tareas inherentes al puesto de trabajo y no haber sido separado/a del servicio con la Administración Pública
- Certificado del INEM de estar desempleado.
- Fotocopia compulsada de los méritos que acredite.

10.- Plazo de presentación de solicitudes: Desde el día de la fecha hasta las **14:00 del día 30 DE NOVIEMBRE DE 2017**, en las oficinas del Ayuntamiento.

11.-La selección de aspirantes:

Finalizada la baremación de los méritos, se expondrá en el tablón de anuncios del Ayuntamiento el resultado de la selección que tendrá lugar el día **4 de diciembre de 2017**.

En Alía a 21 de noviembre de 2017
La Alcaldesa


Fdo.-Cristina Ramírez Rubio



Ayuntamiento de la Villa de Alía
Plaza de España, 6
10137 ALIA (Cáceres) –
Tel. 927366002 Fax. 927366468 -

MODELO DE SOLICITUD

Nombre					DNI			
Apellidos								
Domicilio						Nº		
Población				Provincia				
C.P.								
Teléfono	Fijo				Móvil			

SOLICITO: Que conforme a las Bases publicadas por el Ayuntamiento de Alía para la provisión de UNA plaza de **MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN LA CALERA**, sea admitida mi solicitud junto a la documentación que la acompaña, para tomar parte en dicho proceso de selección, por lo que declaro cumplir los requisitos fijados en las Bases.

Firma del solicitante.

En _____, a ____ de _____ de 20__

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALÍA



**AYUNTAMIENTO DE
LA VILLA DE ALÍA**

NIF.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.			
LOCALIDAD/MUNICIPIO		PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO	MOVIL	FAX	E-MAIL

DECLARO

- No padecer enfermedad o limitación física o psíquica que impidan el normal desempeño de las tareas propias del puesto al que se opta.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública.
- No hallarme incurso en causa alguna de incapacidad o incompatibilidad para prestar sus servicios en el Ayuntamiento.

Alía a _____ de _____ de _____

Fdo. _____