

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES

PERSONA SOL·LICITANT / REPRESENTANT

Persona sol·licitant: (Nom i cognoms)		N.I.F:	
Data naixement:		Nacionalitat:	
		Sexe:	

AVÍS

Correu electrònic:		Telèfon:	
--------------------	--	----------	--

NOTIFICACIÓ

Electrònica En paper

ADREÇA POSTAL (omplir en cas de notificació en paper)

Adreça:		C.P:	
Població:		Província:	

EXPOSE

Assabentat/da del programa de pràctiques formatives "La Dipu et Beca" convocat per l'Ajuntament de Picanya.

DEMANE

Participar en el mateix, preferentment durant el mes de , de conformitat amb el que disposa les bases per a la concessió de beques de formació "La Dipu et Beca" de l'Ajuntament de Picanya en el marc del programa pràctiques formatives per a joves de la Diputació Provincial de València (en davant, [BDEBAP]).

DECLARA responsablement

- Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
- No estar sotmès a les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiari/beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- va ser beneficiari/a de beques de formació en el marc del programa de Dipu et Beca durant l'exercici en l'Ajuntament de .

DADES

Estudis que cursa:		Titolació:	
Curs:		Discapacitat:	

DADES I DOCUMENTS PRECEPTIUS (Art. 13 [Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions], Base 3, 4 i 5[BDEBAP], Apartat 3, 5 i 6 [Convocatòria per a la concessió de subvencions a les Entitats Locals per a la realització de beques de formació de pràctiques formatives per a joves de la Diputació de València, modalitat estudiants, La Dipu et Beca]).

1) ADJUNTA:

2) D'acord amb l'art. 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, amb la present **es pressuposa l'autorització a l'Ajuntament** per a recaptar pels seus propis mitjans les següents dades, excepte en el cas d'oposició expressa.

- Dades d'identitat: Autoritze: _____ Adjunte Còpia: _____
- Dades de discapacitat: Autoritze: _____ Adjunte Còpia: _____
- Grau de coneixement de valencià de la JQCV: Autoritze: _____ Adjunte Còpia: _____
- Títols Universitaris: Autoritze: _____ Adjunte Còpia: _____
- Títols no universitaris: Autoritze: _____ Adjunte Còpia: _____

Signatura

Picanya, ___ de _____ de _____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya