ANNEX

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

**DADES PERSONALS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms** | **Document d’identitat (NIF, DNI, NIE...)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Adreça** | **Població** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Adreça electrònica** | **Telèfon** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**DECLARO,** sota la meva responsabilitat, que compleixo els requisits següents:

* Que estic registrat/da al Fitxer del Sistema Nacional de Garantia Juvenil amb la condició de persona beneficiària.
* Que estic desocupat/da i inscrit/a a l'Oficina de Treball corresponent del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya com a persones demandants d'ocupació no ocupades (DONO).
* Que posseeixo el Nivell C1 de català o equivalent.
* Que tinc el permís de conduir B.
* Que les dades que consten a la taula següent en relació als mèrits són certes.

**EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lloc de treball** | **Tasques relacionades amb el lloc de treball (màxim 150 paraules)** | **Mesos treballats** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**FORMACIÓ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Títol** | **Data de finalització** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

*Indicar totes les titulacions universitàries realitzades i les altres titulacions puntuables que es tinguin.*

**FORMACIÓ DE CAPACITACIÓ PROFESSIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curs** | **Data de finalització** | **Nº hores** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
|  |

*(Signatura electrònica)*