

CERTIFICAT/DECLARACIÓ SOBRE RELACIÓ NOMINAL PLANTILLA PERSONAL NO DOCENT DEL CENTRE
CERTIFICACIÓN/DECLARACIÓN SOBRE RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL NO DOCENTE DEL CENTRO

MP031031

CODI / CÓDIGO _____ CENTRE / CENTRO _____ LOCALITAT / LOCALIDAD _____

Sr. / Sra. _____ Secretari/ària de l'entitat local / titular del centre que s'esmenta més amunt:
D. / Dña. _____ Secretario/a de la entidad local / titular del centro arriba señalado:

CERTIFIQUE o DECLARE que els membres del personal no docent adscrits al centre de música o de dansa, són els que consten a continuació i que estos es troben d'alta en el règim de Seguretat Social que els correspon:

CERTIFICO o DECLARO que los miembros del personal no docente adscritos al centro de música o de danza, son los que constan a continuación y que éstos se hallan de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponde:

NÚM. ORDE N.º ORDEN	COGNOMS I NOM APellidos Y NOMBRE	NÚM. AFILIACIÓ SS N.º AFILIACIÓN SS	LLOC DE TREBALL PUESTO DE TRABAJO

Titular de l'entitat privada
Titular de la entidad privada

Segell i firma
Sello y firma

El/La secretari/ària de la corporació
El/La secretario/a de la corporación

Firma: _____

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - SDGITE

DIN - A4



CERTIFICAT/DECLARACIÓ SOBRE RELACIÓ NOMINAL PLANTILLA PERSONAL NO DOCENT DEL CENTRE
CERTIFICACIÓN/DECLARACIÓN SOBRE RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL NO DOCENTE DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO _____ CENTRE / CENTRO _____ LOCALITAT / LOCALIDAD _____

Sr. / Sra. _____ Secretari/ària de l'entitat local / titular del centre que s'esmenta més amunt:
 D. / Dña. _____ Secretario/a de la entidad local / titular del centro arriba señalado:

CERTIFIQUE o DECLARE que els membres del personal no docent adscrits al centre de música o de dansa, són els que consten a continuació i que estos es troben d'alta en el règim de Seguretat Social que els correspon:

CERTIFICO o DECLARO que los miembros del personal no docente adscritos al centro de música o de danza, son los que constan a continuación y que éstos se hallan de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponde:

NÚM. ORDE N.º ORDEN	COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	NÚM. AFILIACIÓ SS N.º AFILIACIÓN SS	LLOC DE TREBALL PUESTO DE TRABAJO

Titular de l'entitat privada
Titular de la entidad privada

Segell i firma
Sello y firma

El/La secretari/ària de la corporació
El/La secretario/a de la corporación

Firma: _____

Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

CHAP - SDGITE

DIN - A4

MP031031