



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR (CÁCERES)

Plaza de España, 1. C.P.: 10160 – Alcuéscar (Cáceres) .Telf.: 927 38 40 02. Fax: 927 38 46 91
C.I.F.:P1001000G ayuntamiento@alcuescar.es

D./Dña. _____, con
D.N.I. _____ por el presente, doy mi consentimiento para que se consulten
los datos de:

- Situación actual de desempleo.
- Importes de prestaciones de desempleo percibidos a fecha actual.
- Importes de prestaciones de desempleo percibidos en un período.
- Estar inscrito como demandante de empleo a fecha actual.
- Estar inscrito como demandante de empleo a fecha concreta.
- Consulta de las prestaciones del registro de prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad.

necesarios para la resolución de esta solicitud, previa autorización del interesado, la cesión de los datos indicados, que se precisa este Ayuntamiento para el procedimiento de **CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN, EMPLEO SOCIAL**

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____