

ANEXO III (H) CONTINUACIÓN

Gestión colectiva de contrataciones en origen 2024

Oferta de empleo nominativa

OFERTA Nº:	Sector actividad:	Ámbito geográfico:
Ocupación:	CNO-SISPE.:	Nº de puestos:

D. DATOS DE LA EMPRESA OFERTANTE

NIF/CIF	C.C.C. Seg. Social	Tfno. fijo	Tfno. móvil	Fax	Correo electrónico
Denominación Social				Actividad empresarial	
Domicilio social en la provincia				Localidad	Código postal
Provincia	Nombre y apellidos del representante legal				DNI/NIF/NIE

E. CONDICIONES DE LA OFERTA

I. Localidad y provincia del centro de trabajo					
II. Domicilio del alojamiento (1):					
III. Fecha prevista de inicio de la actividad/contrato / /	IV. Fecha de fin de actividad/contrato: / /		
V. Categoría profesional					
VI. Salario (2)	Salario bruto: € <input type="checkbox"/> diario. <input type="checkbox"/> semanal. <input type="checkbox"/> mensual por pagas. <input checked="" type="checkbox"/> anual.				Salario base: €
	Complementos salariales		Descuentos salariales		
VII. Tipo de jornada	Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>				
VIII. Horario y descansos					
IX. A cargo de la empresa:	Alojamiento: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Viaje de vuelta: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Manutención: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
X. Gastos a cargo del trabajador:	Alojamiento: €/mes; Otros:	Billete viaje de vuelta (art. 170.1. 4º Reglamento L.O. 4/2000, de 11 de enero): €			
XI. Formación en origen	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		XII. Acompaña memoria de la formación: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
XIII. Otras condiciones			XIV. Periodo de prueba: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Duración:		
Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)	Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda) B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha) :				

f. RELACIÓN DE TRABAJADORES (los datos marcados con * son OBLIGATORIOS, su omisión podría impedir la tramitación) (Disponer la información ordenada alfabéticamente por apellidos. En caso necesario, indicar "VER ANEXO" e incorporar relación completa en anexo IV adjunto).

Apellidos*	Nombre*	Sexo* (V/M)	NIE (*en caso de tenerlo)	Nº Pasaporte*	Fecha de expiración pasaporte* (dd/mm/aaaa)	Nº/Cédula de Identidad Nacional*	Fecha de nacimiento* (dd/mm/aaaa)	Localidad de nacimiento*	Nombre del Padre	Nombre de la Madre

El representante legal firmante de la presente oferta DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero.

Consiente la comprobación de sus datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar copia auténtica del D.N.I. o T.I.E.).

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que los datos que suministren los interesados en este formulario, necesarios para resolver su petición, pasarán a formar parte del tratamiento cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado tiene derecho a acceder, modificar, solicitar portabilidad o suprimir sus datos así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si su requerimiento no es atendido. El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por la Disposición adicional quinta de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.

....., a, dede 2024.
El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial.

Fdo.:.....

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.