

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN MUNICIPAL DE COMUNIDADES (ANEXO-III)

Código Expediente

REVISADO.-02

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA.

Nombre N.I.F.

Dirección 11130 - Chiclana de la Frontera (Cádiz)

Fecha de Nacimiento Tlf. Fijo Tlf. Móvil

Número de miembros de la unidad familiar completa

2. COMPOSICION FAMILIAR (sin contar al solicitante)

Nombre	N.I.F.	Fecha nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.

- D.N.I. DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- DECLARACIÓN DE LA RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO IMPOSITIVO DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- CERTIFICADO DE HACIENDA EN EL QUE SE DECLAREN LOS INGRESOS DEL ÚLTIMO EJERCICIO TRIBUTARIO, EN CASO DE NO TENER OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LA DECLARACIÓN DE LA RENTA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

- CERTIFICADO DE PENSIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- NOTA SIMPLE DE LA VIVIENDA.
- ACREDITAR PAGO DE I.B.I.
- CERTIFICADO DE PRESTACIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- VIDA LABORAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- ANEXO IV, EN CASO DE SER INQUILINO, AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO PARA ACOMETER EN SU NOMBRE LAS OBRAS.

DOCUMENTACION CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES, EN EL CASO QUE PROCEDA:

- DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 33%.
- DEPENDENCIA.
- FAMILIA MONOPARENTAL.
- VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO.
- VÍCTIMA DEL TERRORISMO.
- EMIGRANTE RETORNADO.
- INMIGRANTE EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL.
- DESAHUCIO DE ALQUILER O HIPOTECA.
- PROCEDENTE DE RUPTURA DE UNIDAD FAMILIAR Y DESPROVISTO DE LA VIVIENDA HABITUAL.
- PERSONA EN RIESGO O SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL.

4. AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS.

La presentación de esta solicitud conlleva la AUTORIZACIÓN a EMSISA, Empresa Municipal, S.A. de la persona solicitante y de todos los miembros que componen la Unidad Familiar que residen en la vivienda, para recabar las certificaciones o la remisión de datos de las administraciones competentes: Agencia Tributaria (AEAT), Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera y Dirección General del Catastro.

5. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, los solicitantes autorizan a EMSISA, Empresa Municipal S.A. para el tratamiento de los datos personales incluidos en el presente documento, que serán incorporados a un fichero de la empresa para los fines propios de la solicitud.

Asimismo, los solicitantes quedan informados y consienten expresamente a que los datos recabados puedan ser utilizados por EMSISA, Empresa Municipal S.A. con el fin de obtener y solicitar información de carácter registral, catastral y tributario a efectos de la tramitación de la solicitud planteada.

El abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, quedando en la obligación de comunicar a EMSISA, Empresa Municipal S.A. cualquier variación de los datos declarados que puedan producirse en lo sucesivo.

El titular tiene derecho a acceder a dicha información pudiendo solicitar su rectificación, cancelación y oposición en las oficinas de EMSISA, Empresa Municipal S.A. sita en C/ la Plaza, 3 – 4º nivel 11130 - Chiclana de la Frontera (Cádiz).

En Chiclana de la Frontera a

Firmado