

SOL·LICITUD D'AJUDES A LA VIVENDA PER A PERSONES DISCAPACITADES REPRESENTACIÓ I AUTORITZACIÓ 2020

SOLICITUD DE AYUDAS A LA VIVIENDA PARA PERSONAS DISCAPACITADAS REPRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN 2020

Dades de la persona interessada / Datos de la persona interesada

Nom / Nombre	Cognoms / Apellidos	D.N.I.
Domicili particular / Domicilio particular	C. postal	Localitat / Localidad
Província / Provincia	Correu electrònic / Correo electrónico	

Exposa / Expone

Que sent coneixedor/a de les bases reguladores de: "Ajudes socials dirigides a les persones discapacitades de Sedaví amb escasos recursos per a col·laborar en les seus despeses per vivenda habitual", i considerant els requisits exigits. *Que siendo conocedor/a de las bases reguladoras de las "Ayudas sociales dirigidas a las personas discapacitadas de Sedaví con escasos recursos para colaborar en sus gastos por vivienda habitual", considerando los requisitos exigidos.*

Sol·licita / Solicita

Que es permeta a la persona ressenyada presentar una sol·licitud de l'esmentada ajuda en la meua representació, aportant aquesta instància i el meu Document Nacional d'Identitat com a mitjà d'identificació. *Que se permita a la persona reseñada presentar una solicitud la mencionada ayuda en mi representación aportando esta instancia y mi Documento Nacional de Identidad como medio de identificación.*

☐	Autoritze expressament l'Ajuntament de Sedaví a consultar a l'Agència Tributària el nivell de renda per a la tramitació de la present sol·licitud, mitjançant les eines d'Interoperativitat Administrativa. Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Sedaví a consultar a la Agencia Tributaria el nivel de renta para la tramitación de la presente solicitud, mediante las herramientas de Interoperatividad Administrativa.
--------------------------	---

Dades de la persona representant / Datos de la persona representante

Nom / Nombre	Cognoms / Apellidos	D.N.I.

Informació sobre Protecció de Dades / Información sobre Protección de Datos

Responsable	Ajuntament de Sedaví
Responsable	Ayuntamiento de Sedaví
Finalitats	Presentació de sol·licituds en registre
Finalidades	Presentación de solicitudes en registro
Legitimació	Exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i/o compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento
Drets sobre les seues dades	Accedir, rectificar, supressió, cancel·lació, oposició, limitació del tractament, portabilitat i retirada del consentiment prestat.
Derechos sobre sus datos	Acceder, rectificar, supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado.
	Mitjançant sol·licitud dirigida a: Ajuntament de Sedaví, Pl. Jaume I el Conqueridor n. 5 46910 Sedaví (València)
	Mediante solicitud dirigida a: Ayuntamiento de Sedaví, Pl. Jaume I el Conqueridor n. 5 46910 Sedaví (Valencia)

Signatura de la persona interessada / Firma de la persona interesada

Localitat / Localidad	
Data / Fecha	
Signat / Firmado	