



**ADJUDICACIÓ D'HABITATGES DE LLOGUER
ASSEQUIBLE DESTINATS A GENT GRAN**

| DADES DE LA PERSONA INTERESSADA | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| * | | | * | | | | | | | | | |
| * | | | | | | | | | * | | | |
| * | | | * | | | | | | | | | |

| DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | * | | | | | | | | | |
| * | | | | * | | | | | | | | |
| * | | | | | | | | | * | | | |
| * | | | * | | | | | | | | | |

| TRIEU NOMÉS UNA OPCIÓ DE L'ALLOTJAMENT | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tipus 1. (1 o 2 membres) | <input type="checkbox"/> Tipus 3. (2 o 3 membres) |
| <input type="checkbox"/> Tipus 4. (Adaptat. 1 o 2 membres) | <input type="checkbox"/> Necessitat de cadira de rodes |

| MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA | | | |
|--|----------------------------|--|---|
| | <i>PERSONA INTERESSADA</i> | | |
| | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Sóc propietari/ària d'un habitatge, o titular del ple domini o d'un dret real d'ús o gaudi sobre un habitatge | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Sóc propietari/ària d'un habitatge, o titular del ple domini o d'un dret real d'ús o gaudi sobre un habitatge | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Sóc propietari/ària d'un habitatge, o titular del ple domini o d'un dret real d'ús o gaudi sobre un habitatge | | | |

| DECLARO RESPONSABLEMENT |
|---|
| Que compleixo amb els requisits especificats a les bases i a la convocatòria. |

| CONSULTA DE DADES |
|--|
| Autoritzo la consulta de les dades tributàries i seguretat social durant la tramitació i adjudicació del <input type="checkbox"/> contracte, així com durant la vigència del mateix, i tinc el consentiment dels membres de la meua unitat familiar amb nom, cognoms i DNI que llisto a continuació: |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

ADJUDICACIÓ D'HABITATGES DE LLOGUER ASSEQUIBLE DESTINATS A GENT GRAN

M'oposo a la consulta del certificat acreditatiu de discapacitat per part de l'administració meu i de la meua unitat de convivència

En cas d'oposar-se o no autoritzar la consulta de dades per part de l'administració, l'Oficina Local d'Habitatge requerirà la documentació necessària a la persona adjudicatària.

NOTIFICACIONS

Vull rebre les comunicacions i notificacions d'aquest expedient en aquest correu electrònic:

Important: si sou persona jurídica, empresa, entitat o professional, per raó de la vostra relació de servei, esteu obligats legalment a acceptar la notificació electrònica, i el possible rebuig expressat no té cap efecte jurídic. La recepció d'avís tindrà lloc a l'adreça electrònica i/o telèfon (SMS) que heu indicat en aquest formulari. Podeu consultar les condicions de la notificació electrònica a www.vilafranca.cat/notificacions.

AUTORITZACIÓ DE PRESENTACIÓ

Autoritzo _____, amb DNI/NIE _____ a presentar aquesta sol·licitud al Registre municipal de l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès en nom meu. Acompanyo aquesta autorització amb una còpia del meu document identificatiu oficial.

LOCALITAT I DATA

PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679, i amb la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès com a Responsable del Tractament, amb la finalitat de fer constar la recepció de la vostra petició, atendre-la i gestionar el dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. Les dades no s'utilitzaran per a finalitats diferents ni se cediran a tercers sense el vostre consentiment, excepte que una norma legal ho autoritzi. Les dades seran conservades només durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides. Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació mitjançant sol·licitud adreçada a la persona delegada de protecció de dades de l'Ajuntament. Per a més informació consulteu la nostra política de privacitat a www.vilafranca.cat.

INSTRUCCIONS PER A OMLIR EL FORMULARI

- Els camps marcats amb un asterisc són obligatoris.
- La sol·licitud ha d'anar signada per la persona interessada.
- Si qui presenta la sol·licitud a l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès no és el mateix interessat, caldrà omplir l'apartat d'autorització de presentació, tot aportant una còpia del document identificatiu oficial de l'interessat per tal de verificar l'autenticitat de la signatura.
- La persona que presenta la sol·licitud ha d'anar degudament identificada.

AVÍS LEGAL

La persona interessada manifesta, sota la seva responsabilitat, que les dades aportades en la sol·licitud són verídiques i que compleix en els requisits establerts en la normativa vigent per accedir a la pretensió realitzada. La manca de veracitat de les declaracions responsables, o d'autenticitat dels documents que s'adjuntin, pot comportar la denegació de la petició, la impossibilitat d'accedir a nous ajuts municipals i la denúncia penal per falsedat.