

(Página 1 de 5)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS Y
ORDENACIÓN DEL TERRITORIOMINISTERIO
DE FOMENTO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

- SOLICITUD
 SUBSANACIÓN

PLAN ESTATAL DE VIVIENDA 2018-2021

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA
SUBVENCIÓN EN MATERIA DE EDIFICIOS (Código de procedimiento: 16480)

LÍNEAS DE SUBVENCIÓN:

- Línea 1: Obras para la conservación, la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.
 Línea 2: Obras para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.

CONVOCATORIA:

Orden de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						NIF:	
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (cumplimentar únicamente en el caso de que sea distinto al señalado en el apartado anterior)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Correo electrónico: _____						Nº teléfono móvil: _____	
3 DATOS BANCARIOS PARA REALIZAR EL INGRESO							
AVISO: Se recuerda que debe estar dada de alta una cuenta bancaria en la Dirección General de Tesorería y Deuda Pública con anterioridad al abono de esta ayuda.							
IBAN:		E S / / / / / /					



002968D



00158257



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 5)

ANEXO I

4 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, OBRAS A REALIZAR Y PRESUPUESTO		
REFERENCIA CATASTRAL:	<input type="text"/>	AÑO DE CONSTRUCCIÓN:
La referencia catastral puede obtenerse en la dirección: https://www.sedecatastro.gob.es		
DIRECCIÓN DEL EDIFICIO:		
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
		CÓDIGO POSTAL:
RESUMEN DEL PRESUPUESTO(*) Y FINALIDAD DE LAS OBRAS		
ACTUACIONES	COSTE TOTAL DE LA ACTUACIÓN	COSTE SUBVENCIONABLE DE LA ACTUACIÓN
Línea 1, conservación.		
Línea 1, mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad.		
Línea 2, mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad.		
Honorarios profesionales y gastos de tramitación		
COSTE TOTAL SUBVENCIONABLE (*)		
(*) Deberá desglosar los importes de las actuaciones a realizar de acuerdo con las condiciones que se establecen en la sexta base reguladora de la presente línea de subvención.		
COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SOBRE EL EDIFICIO:		
Número total de viviendas que componen el edificio a rehabilitar:	Número de viviendas domicilio habitual y permanente:	
Número de viviendas desocupadas:	Número total de locales del edificio a rehabilitar:	
MARQUE CON UNA X LO QUE PROCEDA:		
<input type="checkbox"/> Edificio declarado Bien de Interés Cultural, catalogados o protegidos, o situados en conjuntos históricos-artísticos.		
<input type="checkbox"/> Edificio que presenta graves daños estructurales o constructivos.		
<input type="checkbox"/> Hay locales que participan en los costes de ejecución de las obras correspondientes. En caso afirmativo, m ² de dichos locales.		

5 DECLARACIONES		
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la entidad solicitante:		
<input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de entidad beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud en los tres años anteriores a la fecha de la publicación de la convocatoria.		
<input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.		
Solicitadas		
Fecha/Año	Administración/Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
..... €
..... €
..... €
..... €
Concedidas		
Fecha/Año	Administración/Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
..... €
..... €
..... €
..... €

002968D

00158257



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 5)

ANEXO I

6	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS	
a) Criterios relacionados con las finalidades de las obras. Hasta 60 puntos		
a.1) Para las solicitudes acogidas a la línea 1 de subvención:		
Actuaciones de conservación. Hasta 30 puntos		
Actuaciones subvencionables para la conservación cuyo coste alcance, al menos, el 25% del coste total de las actuaciones subvencionables a ejecutar.	10 puntos	<input type="checkbox"/>
Cumpliendo el criterio anterior , actuaciones que tengan alguna o varias de las siguientes finalidades:		
Actuaciones en cimentación.	5 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones en estructura.	5 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones en cubiertas y azoteas.	4 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones en fachadas y medianeras.	4 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones en instalaciones.	2 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones para la mejora de la seguridad de utilización y accesibilidad. Hasta 30 puntos.		
Actuaciones subvencionables para la mejora de la seguridad de utilización y accesibilidad cuyo coste alcance, al menos, el 25% del coste total de las actuaciones subvencionables a ejecutar.	10 puntos	<input type="checkbox"/>
Cumpliendo el criterio anterior , actuaciones que tengan alguna o varias de las siguientes finalidades:		
La instalación de ascensores, salvaescaleras, rampas u otros dispositivos de accesibilidad.	10 puntos	<input type="checkbox"/>
La instalación o dotación de productos de apoyo tales como grúas o artefactos análogos que permitan el acceso y uso por parte de las personas con discapacidad a elementos comunes del edificio.	5 puntos	<input type="checkbox"/>
La instalación de elementos de información o de aviso tales como señales luminosas o sonoras que permitan la orientación en el uso de escaleras, ascensores; de elementos o dispositivos electrónicos de comunicación entre las viviendas y el exterior, tales como videoporteros y análogos; la instalación domótica y de otros avances tecnológicos para favorecer la autonomía personal de personas mayores o con discapacidad.	5 puntos	<input type="checkbox"/>
a.2) Para las solicitudes acogidas a la línea 2 de subvención:		
Actuaciones para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad. Hasta 60 puntos.		
Actuaciones subvencionables para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad cuyo coste alcance, al menos, el 25% del coste total de las actuaciones subvencionables a ejecutar.	20 puntos	<input type="checkbox"/>
Cumpliendo el criterio anterior , actuaciones que tengan alguna o varias de las siguientes finalidades:		
La mejora de la envolvente térmica del edificio.	12 puntos	<input type="checkbox"/>
La instalación de sistemas eficientes de calefacción, refrigeración, producción de agua caliente sanitaria y ventilación para el acondicionamiento térmico, o el incremento de la eficiencia energética de los ya existentes.	10 puntos	<input type="checkbox"/>
La instalación de equipos de generación o que permitan la utilización de energías renovables como la energía solar fotovoltaica, biomasa o geotermia que reduzcan el consumo de energía convencional térmica o eléctrica del edificio.	8 puntos	<input type="checkbox"/>
Las que fomenten la movilidad sostenible en los servicios e instalaciones comunes de los edificios o urbanizaciones.	6 puntos	<input type="checkbox"/>
La mejora de la eficiencia energética de las instalaciones comunes de ascensores e iluminación, del edificio o de la parcela.	4 puntos	<input type="checkbox"/>
b) Criterios relacionados a la situación socio-económica de las personas residentes en el edificio. Hasta 20 puntos		
Ingresos de las unidades de convivencia residentes en, al menos, la mitad de las viviendas que componen el edificio inferiores a 3 veces el IPREM.	16 puntos	<input type="checkbox"/>
Edificios en los que residan personas con discapacidad o mayores de 65 años.	4 puntos	<input type="checkbox"/>
c) Características de los edificios. Hasta 10 puntos		
Edificios declarados Bien de Interés Cultural, catalogados o que cuenten con protección integral en el instrumento de ordenación urbanística correspondiente.	4 puntos	<input type="checkbox"/>
Edificios en los que, al menos, el 70% de las viviendas constituyan el domicilio habitual y permanente de las personas residentes.	3 puntos	<input type="checkbox"/>
Edificios anteriores a 1981.	3 puntos	<input type="checkbox"/>
d) Actuaciones para las que se hubiera solicitado Calificación de Rehabilitación de Edificios o Certificación de Actuación Protegible de Rehabilitación de Edificios conforme, respectivamente, a la Orden de 26 de enero de 2010, de desarrollo y tramitación de las actuaciones en materia de vivienda y suelo del Plan Concertado de Vivienda y Suelo 2008-2012, o a la Orden de 9 de agosto de 2005, por la que se establece una línea de actuación para la rehabilitación de edificios residenciales y la mejora de sus dotaciones e instalaciones, y se encomienda su ejecución a la Empresa Pública de Suelo de Andalucía, sin haberse alcanzado su resolución. Hasta 10 puntos.		
Actuaciones con memoria valorada o proyecto técnico entregados conforme a la Orden de 26 de enero de 2010, o aprobados conforme a la Orden de 9 de agosto de 2005, con anterioridad a la fecha de publicación de la presente orden.	5 puntos	<input type="checkbox"/>
Actuaciones que, cumpliendo el criterio anterior , cuenten con licencia de obras entregada, conforme a las ordenes anteriormente citadas, con anterioridad a la fecha de publicación de la presente orden.	5 puntos	<input type="checkbox"/>

002968D

00158257

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 5)

ANEXO I

8 DOCUMENTOS

Esta solicitud se acompañará del **informe técnico** señalado en el apartado 2.f) de la base reguladora quinta de estas subvenciones.

9 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención conforme a las bases reguladoras de la presente convocatoria.

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Infraestructuras y Ordenación del Territorio cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6. 41071 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfiot@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de subvenciones para la rehabilitación de viviendas en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés o en ejercicio de poderes públicos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

002968D

00158257

(Página 1 de 6)

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS Y
ORDENACIÓN DEL TERRITORIOMINISTERIO
DE FOMENTO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

PLAN ESTATAL DE VIVIENDA 2018-2021

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA
SUBVENCIÓN EN MATERIA DE EDIFICIOS (Código de procedimiento: 16480)

LÍNEAS DE SUBVENCIÓN:

- Línea 1: Obras para la conservación, la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.
- Línea 2: Obras para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

CONVOCATORIA:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
2 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN PROPUESTA							
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, la solicitud ha sido:							
<input type="checkbox"/> CONCEDIDA PROVISIONALMENTE							
<input type="checkbox"/> DESESTIMADA pero aparece como entidad beneficiaria suplente							
Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:							
<input type="checkbox"/> ACEPTO la subvención propuesta provisionalmente							
<input type="checkbox"/> DESISTO de la solicitud							
ALEGO lo siguiente:							
3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN(*)							
LA PERSONA REPRESENTANTE:							
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		DNI/NIE/NIF:	
En calidad de representante (artículo 5) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:							
<input type="checkbox"/> Identidad y aporte copia del DNI/NIE.							
<input type="checkbox"/> Identidad de la entidad solicitante y aporte copia del NIF.							
<input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria en relación a la entidad solicitante y aporte las certificaciones correspondientes.							
<input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social en relación a la entidad solicitante y aporte las certificaciones correspondientes.							
Fdo.:							



002968/A01D



00158257



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 6)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)			
(*) Los interesados tienen derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra. La Administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que el interesado se opusiera a ello. En tal caso, los interesados deberán aportar la documentación acreditativa correspondiente (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre). Cada persona interesada deberá cumplimentar el apartado correspondiente con sus datos personales y firmar, en cualquier caso, al final del mismo, aunque no se oponga a la consulta de ningún documento o no pertenezca a uno de los supuesto especiales.			
VIVIENDA:		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA:	
Habrá de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residan o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	RESIDE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
En calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Identidad y apporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social y apporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria y apporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y apporto las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, ME OPONGO a la consulta de datos:			
<input type="checkbox"/> Agencia Estatal de la Administración Tributaria y apporto documentación relativa a mis ingresos económicos.			
<input type="checkbox"/> Residencia y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
Fdo.:			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA, EN SU CASO			
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	RESIDE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
En calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Identidad y apporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social y apporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria y apporto las certificaciones correspondientes.			
<input type="checkbox"/> Otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y apporto las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, ME OPONGO a la consulta de datos:			
<input type="checkbox"/> Agencia Estatal de la Administración Tributaria y apporto documentación relativa a mis ingresos económicos.			
<input type="checkbox"/> Residencia y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.	
Fdo.:			
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.			

002968/A01D

00158257

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 6)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
<p>En calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos generales de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporto copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Agencia Estatal de la Administración Tributaria y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.</p> <p>Si pertenece a uno de los supuestos especiales, marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Discapacidad. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p>Indicar grupo:</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
<p>En calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos generales de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporto copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Agencia Estatal de la Administración Tributaria y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.</p> <p>Si pertenece a uno de los supuestos especiales, marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Discapacidad. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p>Indicar grupo:</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
<p>En calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos generales de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporto copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Agencia Estatal de la Administración Tributaria y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.</p> <p>Si pertenece a uno de los supuestos especiales, marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Discapacidad. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.</p> <p>Indicar grupo:</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>					
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.					

002968/A01D

00158257



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 6)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)		
LOCAL:		
LA PERSONA O ENTIDAD PROPIETARIA/COPROPIETARIA:		
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
<p>Si es persona propietaria, en calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporfo copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p><input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p>En caso de ser una entidad propietaria del local, en calidad de representante (artículo 5) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporfo copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad de la entidad propietaria y aporfo copia del NIF.</p> <p><input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social en relación a la entidad propietaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p><input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria en relación a la entidad propietaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>		
LOCAL:		
LA PERSONA O ENTIDAD PROPIETARIA/COPROPIETARIA:		
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
<p>Si es persona propietaria, en calidad de interesado (artículo 4.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporfo copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p><input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p>En caso de ser una entidad propietaria del local, en calidad de representante (artículo 5) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre), ME OPONGO a la consulta de datos de:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y aporfo copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad de la entidad propietaria y aporfo copia del NIF.</p> <p><input type="checkbox"/> Tesorería General de la Seguridad Social en relación a la entidad propietaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p><input type="checkbox"/> Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria en relación a la entidad propietaria y aporfo las certificaciones correspondientes.</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>		
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.		

002968/A01D

00158257

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 6)

ANEXO II

4 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:
DOCUMENTOS (numerar):

002968/A01D

00158257

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 6 de 6)

ANEXO II

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de
LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Infraestructuras y Ordenación del Territorio cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6. 41071 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfot@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de subvenciones para la rehabilitación de viviendas en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés o en ejercicio de poderes públicos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

002968/A01D

00158257