

 <p>CONCELLO DE VIGO</p> <p>Praza do Rei, 1 – 36202 Vigo Tel.: 986 810 100 – CIF: 3605700H</p>		<p>IMPRESO DE SOLICITUDE</p> <p>AXUDAS DE EMERXENCIA MUNICIPAL 2022</p> <p>CONCELLERÍA DE POLÍTICA DE BENESTAR SOCIAL</p>	<p>Selo rexistro</p> <p style="text-align: right;">AEM</p>
--	--	---	--

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos				* Teléfono 1		Teléfono 2	
	ENDEREZO FISCAL								
	* Nome da rúa, praza, etc			* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio	* Data nacemento	* País nacemento		Correo electrónico			

DATOS REPRESENTANTE: (no caso de presentación polo representante deberá achegar documentación acreditativa da representación).

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono 1		Teléfono 2	
	Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico				

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Recibirá un aviso por correo electrónico e/ou ó teléfono móbil sobre a posta a disposición da Carpeta Cidadá. Para acceder á mesma será necesario dispor de usuario e contrasinal ou certificado electrónico.

Cubrir soamente se desexa notificación electrónica.

A elección da notificación por medios electrónicos terá efectos para calquera procedemento posterior que o relacione co Concello de Vigo, podendo ser modificado polo interesado en calquera momento.

Solicito a práctica de notificacións por medios electrónicos.

Aviso de notificación en:

Teléfono móbil	Correo electrónico
----------------	--------------------

SOLICITA:

Unha **AXUDA ECONÓMICA** con cargo ao «PROGRAMA CONTRA DESAFIUZAMENTOS E DE EMERXENCIA SOCIAL (ANO 2022)» da Concellería de Política de Benestar Social para... (indicar o/s concepto/s solicitado/s):

-
-
-
-
-

Nº EXPEDIENTE RELACIONADO (SE PROCEDE):

As persoas que a seguir se relacionan autorizan ao Concello de Vigo (Servizo de Benestar Social) a obter das Administracións Públicas e organismos públicos e privados a información e documentos necesarios para a tramitación desta solicitude, de acordo co disposto na Base sexta do Programa.

Nome e Apelidos	DNI/NIE/PAS.	SINATURA

OPOSICION EXPRESA DA PERSOA INTERESADA á consulta dos datos obrantes na Administración: de acordo co disposto no Art 28.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (LPACAP), a consulta de datos é **AUTORIZADA** polos interesados a non ser que conste no procedemento a súa oposición expresa ou a lei especial aplicable requira o consentimento expreso.

Non presta o seu consentimento para que o Concello de Vigo realice a consulta dos datos da persoa solicitante/representante á Dirección Xeral de Policía Nacional, TGSS, DGT ou outros organismos públicos mediante servizos interoperables. **No caso de que non preste este consentimento deberá achegar todos os documentos ou certificados xustificativos que se relacionan no apartado de Documentación deste formulario (páx. 2/2).**

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 sobre protección de datos de carácter persoal, da L.3/2018 de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais e das demais disposicións vixentes nesta materia, infórmase que os datos persoais das persoas solicitantes, dos seus representantes e do resto dos integrantes da unidade de convivencia serán incorporados ós correspondentes ficheiros municipais baixo a responsabilidade do Concello de Vigo e ás bases de datos de xestión municipal e de Benestar social (XIESS). A finalidade da súa recollida e tratamento é a instrución do procedemento para a concesión das axudas obxecto destas Bases, a práctica das publicacións, comunicacións e notificacións de obrigado cumprimento, o seguimento e comprobación da actividade subvencionada e as demais actuacións previstas na normativa reguladora das subvencións públicas, en orde á conclusión do proceso de subvencións. Poderán ser cedidos a outras Administracións, organismos e institucións, asumindo estas as obrigas dos responsables de tratamento de datos. Tamén poderán ser cedidos en cumprimento dun mandato legal ou xudicial e verificados e cotexados con calquera outros dos que as demais Administracións dispoñan a fin de comprobar a súa exactitude e veracidade. A base lexitimadora do tratamento previsto reside no consentimento expreso dos/as usuarios/as e no exercicio lexítimo das competencias municipais atribuídas pola normativa de réxime local e sectorial de servizos sociais. As persoas interesadas poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e portabilidade así como opoñerse á toma de decisións individuais automatizadas, incluída a elaboración de perfís, na forma prevista na normativa vixente, perante o órgano responsable do ficheiro (Concello de Vigo). Así mesmo, teñen dereito a presentar unha reclamación perante a Axencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Disporán de máis información na web municipal ou contactando co delegado de protección de datos no enderezo: dpd.vigo@vigo.org



	DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIÓNS
	DNI, NIE ou pasaporte en vigor da persoa solicitante e dos membros da unidade familiar maiores de 18 anos <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Acreditación de residencia legal <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Certificado de Vida Laboral <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Certificado de prestacións SEPE dos maiores de 16 anos <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Certificado de pensións da Seguridade Social, subsidio de desemprego, RISGA ou calquera outra prestación pública da persoa solicitante e dos membros da unidade familiar maiores de 18 anos <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Acreditación de titularidade de vehículos <i>(NO CASO DE OPOÑERSE Á CONSULTA)</i>	
	Contrato de alugueiro/hipoteca e último recibo aboado	
	Nóminas e/ou declaración xurada de ingresos	
	Sentenza de separación/divorcio e xustificante, de ser o caso, de non estar a percibir pensión de alimentos ou pensión compensatoria	
	Extracto de movementos de todas as contas bancarias dos últimos 12 meses	
	Presuposto de gastos e/ou recibos para os que se solicita a axuda	
	Outros	

A sinatura desta folla supón a do resto das follas deste formulario. O/a solicitante declara que os datos expresados son certos, polo que se fai responsable das eventuais inexactitudes ou erros que poida conter.

Vigo, o _____ de _____ de 2022

Asdo.: _____