

SUBVENCIÓ DE FAÇANES I REHABILITACIÓ D'EDIFICIS

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

Havent realitzat obres a l'immoble situat a :

Segons llicència obres núm.:

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

DOCUMENTACIÓ (cal aportar original i còpia)

- Document identificatiu del sol.licitant.
- Document que acrediti la representació, si s'escau.
- Títol que acrediti la propietat de la finca o qualsevol altre dret que els permeti realitzar actuacions i complir amb les obligacions que s'establiixin en aquestes bases.
- Factura/es dels costos de les obres realitzades i justificació del seu pagament.
- Si s'escau, pel tipus d'intervenció efectuada, subjecte a la subvenció, FOTOGRAFIES ACTUALS de l'actuació.
- CERTIFICAT DE DISCAPACITAT, per obres d'accessibilitat
- Declaració responsable, segons model adjunt.
- Sol.licitud de transferència bancària segellada per l'entitat bancària

DADES BANCÀRIES

Títular de la llibreta o del compte corrent:

D.N./N.I.E. del titular:

Códi IBAN

Signatura del/de la director/a de l'entitat

Segell de l'entitat

Signatura del sol.licitant,

Valls, de de 20

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles a altres administracions públiques.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i Cognoms		DNI / NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicili	Núm.	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

- 1.- Que NO he rebut d'altres administracions públiques, inclòs l'Ajuntament de Valls, subvencions per el mateix objecte. No obstant això, em comprometo a comunicar la percepció de qualsevol ajut o subvenció per la mateixa finalitat.
 - 2.- Que estic al corrent de les obligacions tributàries i de les obligacions envers la Seguretat Social i l'Ajuntament de Valls, d'acord amb l'establert als arts. 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei general de subvencions. I que no estem sotmesos a les prohibicions per obtenir la condició de beneficiari, previstes en els apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei General de Subvencions.
 - 3.- Que sóc coneedor/a i accepto les condicions de concessió i pagament que fixa les «Bases que han de regir la concessió de subvencions per a la rehabilitació d'edificis dins de l'àmbit del pla de millora urbana del barri antic de Valls».
- Convocatòria 2019

I, perquè consti en el corresponent expedient de subvenció, signo la present declaració sota la meva responsabilitat.

Signatura del sol.licitant:

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

Responsable de tractament	Ajuntament de Valls-CIF:P-4316300-E-Plaça del Blat, 1 43800 Valls-Delegat Protecció Dades dpcd@valls.cat
Finalitat	Gestionar la seva petició, la gestió i control dels tràmits realitzats vers la matèria d'Urbanisme
Legitimació	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació aplicable a l'Ajuntament de Valls
Destinataris	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigit-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD (Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.
Conservació de les dades	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.