

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO

Corrección de errores de la Orden de 17 de junio de 2019, por la que se efectúa la convocatoria, en régimen de concurrencia competitiva, de subvenciones para la rehabilitación de edificios en la Comunidad Autónoma de Andalucía, en el ejercicio 2019 (BOJA núm. 124, de 1.7.2019).

Con fecha 1 de julio de 2019 se publicó la Orden de 17 de junio de 2019, por la que se efectúa la convocatoria, en régimen de concurrencia competitiva, de subvenciones para la rehabilitación de edificios en la Comunidad Autónoma de Andalucía (BOJA núm. 124, de 1.7.2019). En el apartado 3 del dispositivo primero, se aprobó el formulario de solicitud y subsanación, que se acompañó como Anexo I, y el formulario de alegaciones, presentación de documentación y aceptación, que se acompañó como Anexo II, teniendo este último el número 002968/A01D.

Advertidos errores en el texto del apartado 3 del formulario Anexo II citado, relativo al consentimiento u oposición del interesado a la consulta de datos o documentos que obran en poder de la Administración, es necesario proceder a su subsanación mediante su sustitución por el formulario de alegaciones, presentación de documentación y aceptación, Anexo II número 002968/1/A01D, que contempla el texto del apartado 3 una vez corregidos los errores.

(Página 1 de 8)

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:



002968/1/A01D



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 8)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN(*)			
LA PERSONA REPRESENTANTE: (artículo 5) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)			
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DNI/NIE/NIF:
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto copia del DNI/NIE.			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de identidad de la entidad solicitante. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto copia del NIF.			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes			
Fdo.:			
(*) 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 supuestos especiales.			
VIVIENDA:		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA:	
Habrà 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:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	RESIDE: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto copia del DNI/NIE.			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en materia de vivienda. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes			
Si RESIDE en la vivienda:			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales:			
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Discapacidad (Grado y Tipo). <input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y aporto las certificaciones correspondientes.			

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 8)

ANEXO II

3	DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Dependencia (Grado III). <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre Grupo de especial protección, definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. Indicar grupo: <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
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"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°:
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto copia del DNI/NIE.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en materia de vivienda. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Si RESIDE en la vivienda:	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto certificado del Padrón municipal correspondiente.	
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales:	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Discapacidad (Grado y Tipo). <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Dependencia (Grado III). <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre Grupo de especial protección, definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. Indicar grupo: <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.	
Fdo.:	
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.	

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 8)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto copia del DNI/NIE.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto certificado del Padrón municipal correspondiente.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales:					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Discapacidad (Grado y Tipo). <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Dependencia (Grado III). <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre Grupo de especial protección, definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. Indicar grupo: <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Fdo.:					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°:					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto copia del DNI/NIE.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto certificado del Padrón municipal correspondiente.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales:					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Discapacidad (Grado y Tipo). <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Dependencia (Grado III). <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre Grupo de especial protección, definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. Indicar grupo: <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.					
Fdo.:					

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 8)

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:
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto copia del DNI/NIE.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de Residencia.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto certificado del Padrón municipal correspondiente.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales:					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Discapacidad (Grado y Tipo).					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Dependencia (Grado III).					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta sobre Grupo de especial protección, definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. Indicar grupo:					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto las certificaciones correspondientes.					
Fdo.:					
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.					
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:			
Si es persona propietaria, en calidad de interesado (artículo 4.1. a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto copia del DNI/NIE.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto las certificaciones correspondientes.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Tesorería General de la Seguridad Social.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto las certificaciones correspondientes.					
En caso de ser una entidad propietaria del local, en calidad de representante (artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre)					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto copia del DNI/NIE.					
Marque una de las opciones.					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de identidad de la entidad propietaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto copia del NIF.					

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 6 de 8)

ANEXO II

3 DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (Continuación)		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Tesorería General de la Seguridad Social en relación a la entidad propietaria <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria en relación a la entidad propietaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
Fdo.:		
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:
Si es persona propietaria, en calidad de interesado (artículo 4.1. a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto copia del DNI/NIE.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
En caso de ser una entidad propietaria del local, en calidad de representante (artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre)		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto copia del DNI/NIE.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de identidad de la entidad propietaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto copia del NIF.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos de Tesorería General de la Seguridad Social en relación a la entidad propietaria <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
Marque una de las opciones.		
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria en relación a la entidad propietaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.		
Fdo.:		
Se anexarán tantas hojas como ésta sean necesarias.		

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 7 de 8)

ANEXO II

4 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:
DOCUMENTOS (numerar):

002968/1/A01D

00160582

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 8 de 8)

ANEXO II

5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

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:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Infraestructuras y Ordenación del Territorio cuya dirección es calle Pablo Picasso nº 6. 41071 Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfiot@juntadeandalucia.es
- 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.
- 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>

002968/1/A01D

00160582

