Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE VIVIENDA Y AGENDA URBANA

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

Junta de Andalucía

Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda

# FORMULARIO PARA LA COMUNICACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA Y DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA.

ENTORNO RESIDENCIAL DE REHABILITACIÓN PROGRAMADA .....

MUNICIPIO ..... DE .....

LÍNEA 1.2: SUBVENCIONES ADICIONALES PARA SITUACIONES DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA. Código de procedimiento: 25427)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

## 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | SEXO: ☐H ☐M | DNI/NIE/NIF: |
|---|---|---|

PERSONA QUE PRESENTA ESTE FORMULARIO:

- ☐ SOLICITANTE (Persona destinataria de la subvención).
- ☐ REPRESENTANTE DE LA PERSONA SOLICITANTE (Destinataria de la subvención).
- ☐ PERSONA O ENTIDAD, AGENTE O GESTORA DE LA REHABILITACIÓN.
- ☐ REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD, AGENTE O GESTORA DE LA REHABILITACIÓN.

| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | SEXO: ☐H ☐M | DNI/NIE: |
|---|---|---|
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | |

### 1.1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD, AGENTE O GESTOR DE LA REHABILITACIÓN (En su caso)

| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | SEXO: ☐H ☐M | DNI/NIE/NIF: |
|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | SEXO: ☐H ☐M | DNI/NIE: |
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | |

## 2. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA OBJETO DE LA ACTUACIÓN

| DOMICILIO: TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ENTIDAD DE POBLACIÓN: |
| MUNICIPIO: | | | | PROVINCIA: | PAÍS: / CÓD. POSTAL: |

REFERENCIA CATASTRAL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

La referencia catastral puede obtenerla en la página: https://www1.sedecatastro.gob.es/cycbieninmueble/ovcbusqueda.aspx

## 3. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA DE EMPADRONAMIENTO DEL SOLICITANTE Y DE SU UNIDAD DE CONVIVENCIA

DOMICILIO:

| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ENTIDAD DE POBLACIÓN: | |
| MUNICIPIO: | | | | | PROVINCIA: | PAÍS: | CÓD. POSTAL: |

REFERENCIA CATASTRAL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

La referencia catastral puede obtenerla en la página: https://www1.sedecatastro.gob.es/cycbieninmueble/ovcbusqueda.aspx

Nº de miembros de la unidad de convivencia, incluida la persona propietaria: .....

## 4. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

**LA PERSONA PROPIETARIA O USUFRUCTUARIA:**

| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | SEXO: ☐H ☐M |
|---|---|---|---|

| DNI/NIE/NIF: | FECHA DE NACIMIENTO: | RESIDE: ☐ SÍ ☐ NO | MIEMBRO RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: |
|---|---|---|---|

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta del **documento de certificación catastral**, a través de la Sede Electrónica del Catastro, y aporto la certificación de **titularidad catastral** o la documentación acreditativa de la **titularidad de la vivienda**, según el apartado 15.a) 2.h) 3º del cuadro resumen de las Bases Reguladoras.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los datos que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones con la **Seguridad Social**, a través del Servicio de Consulta de Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y aporto documentación acreditativa correspondiente.

Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de residencia**, a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.

Si RESIDE en la vivienda y pertenece al siguiente supuesto especial, marque si procede. Asimismo, el órgano gestor va a consultar el correspondiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:

- ☐ Discapacidad
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL I.R.P.F.:**

- ☐ La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, en el momento de la solicitud de la subvención, a través del sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- ☐ **NO CONSIENTE** y aporta la documentación acreditativa.

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA HACIENDA ESTATAL Y AUTONÓMICA:**

- ☐ La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos relativos a encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales con la Hacienda del Estado, a través del Servicio de Consulta de Cumplimiento de Obligaciones Tributarias para Solicitud de Ayudas y Subvenciones
- ☐ **NO CONSIENTE** y aporta la documentación acreditativa.
- ☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos relativos a encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales con la Hacienda Autonómica.
- ☐ **NO CONSIENTE** y aporta la documentación acreditativa.

**DECLARACIÓN:**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- ☐ Cumplo los requisitos exigidos por la normativa de subvenciones.
- ☐ No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras de aplicación.

LA PERSONA PROPIETARIA O USUFRUCTUARIA

Fdo.: .....

## 4. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO (Continuación)

**MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:**

| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | SEXO: ☐H ☐M |
|---|---|---|---|

| DNI/NIE/NIF: | FECHA DE NACIMIENTO: | MIEMBRO RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: |
|---|---|---|

**REPRESENTANTE LEGAL DE MIEMBRO DE UNIDAD DE CONVIVENCIA MENOR DE EDAD:**

| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | SEXO: ☐H ☐M |
|---|---|---|---|

| DNI/NIE/NIF: | FECHA DE NACIMIENTO: | ACTÚA EN CALIDAD DE: |
|---|---|---|

**MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:**

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

☐ **ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

☐ **ME OPONGO** a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Residencia, y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.

Si pertenece al siguiente supuesto especial, marque si procede. Asimismo, el órgano gestor va a consultar el correspondiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:

| | |
|---|---|
| ☐ Discapacidad | ☐ **ME OPONGO** a la consulta de datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. |
| ☐ Menor de edad | ☐ Su representante **SE OPONE** a la consulta de datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad, y aportó copia del DNI/NIE, o documentación acreditativa de dicha circunstancia (certifcado de nacimiento, libro de familia) |

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL I.R.P.F.:**

☐ La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, en el momento de la solicitud de la subvención, a través del sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

☐ **NO CONSIENTE** y aporta la documentación acreditativa.

Fdo.: .....

Se anexarán tantas hojas como miembros tenga la unidad de convivencia, excluida la persona propietaria.

## 5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE (Destinataria de la subvención)/REPRESENTANTE/PERSONA AGENTE O GESTORA DE LA REHABILITACIÓN

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE FOMENTO, ARTICULACIÓN DEL TERRITORIO Y VIVIENDA EN** .....

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda 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 indica se incorporan a la actividad de tratamiento Subvenciones en materia de rehabilitación residencial del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de gestionar dichas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1e) del RGPD: tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en el Decreto 160/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda; en el Real Decreto 853/2021, de 5 de octubre, por el que se regulan los programas de ayuda en materia de rehabilitación residencial y vivienda social del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia; en la Orden de 26 de marzo de 2024, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia no competitiva, acogidas al Programa de ayuda a las actuaciones de rehabilitación a nivel de barrio, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, en la Comunidad Autónoma de Andalucía.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

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/detalle/243603.html

## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

**1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario.

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA OBJETO DE LA ACTUACIÓN**

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes al inmueble y la unidad de convivencia para la que se solicita la subvención.

**3. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA DE EMPADRONAMIENTO DEL SOLICITANTE Y DE SU UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes al edificio para el que se solicita la subvención. Cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la vivienda en la que reside el propietario o usufructuario de la vivienda objeto de la actuación, junto con su unidad de convivencia.

**4. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO**

El derecho de oposición se cumplimentará únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

En el consentimiento expreso deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. Adjuntar tantas hojas como miembros tenga la unidad de convivencia, menos el propietario. Todas ellas deben estar firmadas por la persona conviviente, y en el caso de menores de edad se firmarán por el padre/madre/o tutor legal.

**5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá en el desplegable, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas