



## AYUNTAMIENTO DE CORVERA

Ayudas económicas municipales para la  
garantía de derechos y prestaciones vitales

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

### DIRECCIÓN

|           |          |               |          |           |           |
|-----------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| País      |          | Provincia     |          | Municipio |           |
| Población |          | Código Postal | Tipo Vía | Vía       |           |
| Número    | Escalera | Piso          | Puerta   | Bloque    | Kilómetro |

### OTROS MEDIOS DE CONTACTO (DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, SI ES EL CASO)

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil  Correo electrónico  Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

### OTROS MEDIOS DE CONTACTO (DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, SI ES EL CASO)

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil  Correo electrónico  Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

## DESCRIPCIÓN

## TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA

Tipo de ayuda que se solicita

- Ayuda de emergencia social para familias con menores
- Ayuda de emergencia social de garantía energética
- Ayuda de emergencia social para vivienda
- Ayuda de emergencia social para otros gastos ordinarios o extraordinarios
- Ayudas de apoyo a la intervención

## DATOS DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES MAYORES DE EDAD

Indicar nombre, apellidos, documento de identificación, fecha de nacimiento y relación con la persona solicitante de cada una de las personas convivientes mayores de edad

## MENORES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Indicar nombre, apellidos y edad de los/as menores de la unidad de convivencia

## OBSERVACIONES

## DECLARO

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección a efectos de notificaciones, así como otros medios de contacto, como teléfono y dirección de correo electrónico, para notificarle los avisos de puesta a disposición.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- Si aporta documentación o formula alegaciones o recursos, indique el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Corvera Finalidad :Atender el derecho de las personas a comunicarse con el Ayuntamiento de Corvera de Asturias y gestionar el servicio correspondiente. Legitimación: La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados se basa en el cumplimiento de una obligación legal recogida en el artículo 6.1.e. del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 Destinatarios: No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal. No están previstas transferencias a terceros países u organismos internacionales. Derechos: Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Corvera (Nubledo, 77 - Nubledo/Nubleo - CP 33416 - Asturias), a través de la Sede Electrónica. O mediante correo electrónico dirigido al delegado de protección de datos (dpd@ayto-corvera.es) Información adicional: Puede consultar más información en el siguiente enlace:<https://sedeelectronica.ayto-corvera.es/opensiac/action/personalizada?method=enter&id=24>

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.