



## INDICAR GRUPO AL QUE SE ADHIERE PARA SOLICITAR LA BONIFICACIÓN

SOLICITA ADHERIRSE AL PROGRAMA DE BONIFICACIÓN AL TRANSPORTE PÚBLICO

- MAYOR DE 65 AÑOS  
 MAYOR DE 25 AÑOS EN SITUACION DE DEPENDENCIA  
 MAYOR DE 25 AÑOS CON DISCAPACIDAD RECONOCIDA IGUAL O SUPERIOR 45%  
 SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

• Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. No rellene los campos sombreados en color gris. • Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado/a por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Corvera a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada, así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en [web Ayto Corvera](http://www.ayto-corvera.es) • Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud. • La solicitud debe ser firmada por la persona interesada y el resto de convivientes mayores de edad.

## 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](mailto: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.