

# SOLICITUD AYUDA PLAN VIVIENDA (FASE 1ª)

VARIOS COPROPIETARIOS DE UNA  
ÚNICA VIVIENDA

Av. Constitució 6  
03100 Xixona (Alacant)  
Tel.: 965610300  
Fax: 965612115  
CIF: P0308300C  
www.xixona.es



## Solicitante (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

## Datos del edificio para el que se solicita la ayuda (2)

Domicilio	Número	Referencia catastral
-----------	--------	----------------------

## Forma de notificación (3)

SI solicita recibir las notificaciones o comunicación relativa a este expediente por medios electrónicos con aviso de puesta a disposición en el siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_

NO solicita recibir las notificaciones o comunicación relativa a este expediente por medios electrónicos

## Declaración de los propietarios del edificio (4)

Los firmantes, declaran responsablemente que la titularidad de la totalidad del edificio se encuentra compartida por ellos, con el porcentaje que para cada uno, más adelante, se indica.

Que estamos de acuerdo en participar en la convocatoria del Ayuntamiento de Xixona para la concesión de ayudas a la redacción de proyectos o memorias técnicas para la solicitud de ayudas de los programas de rehabilitación de edificios del Plan de Vivienda 2018-2021, según el presupuesto que se acompaña y figurando como beneficiarios de la ayuda, cada uno de nosotros, en la proporción que figura en el título de propiedad y que se corresponderá con la proporción de facturación y abono de honorarios.

Asimismo, se hace constar que ninguno de nosotros se halla incurso en alguna de las causas establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, como prohibiciones para tener la condición de beneficiario de subvenciones.

SI  NO Solicitamos la cesión de derechos para el cobro directo de la subvención en favor del técnico redactor de la memoria

Designamos como representante de los propietarios ante el Ayuntamiento de Xixona, para cualquier tramite o actuación, relacionada con este procedimiento, a:

NIF/NIE/Pasaporte	Apellidos y nombre
-------------------	--------------------

Apellidos y Nombre de los copropietarios	DNI	Porcentaje de participacion	FIRMA



### Solicito (5)

Acogerse al programa de ayudas del Ayuntamiento de Xixona para la redacción de proyectos o memorias técnicas incluidas en el programa de Rehabilitación de Edificios del Plan de Viviendas.

Firma (6)	observaciones/otros documentos adjuntos	Acepto la representación Firma del representante
--------------	---	---

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**Responsable del Tratamiento:** Excmo. Ayuntamiento de Xixona

**Domicilio del Responsable:** Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona, NIF: P0308300C Correo: [pdxixona@xixona.es](mailto:pdxixona@xixona.es)

**Teléfono:** 965610300

**Delegado de Protección de Datos:** Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante:

- (1). Correo electrónico: [dpd@xixona.es](mailto:dpd@xixona.es)
- (2). Correo ordinario: Carta dirigida al DPD - Domicilio del Responsable

**Finalidades** Las finalidades de este tratamiento son: (1). Gestión de áreas de regeneración urbana.

**Conservación de los datos:** Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.

**Legitimación / Bases jurídicas:** Consentimiento expreso, inequívoco e informado del interesado, manifestado mediante la firma del documento de manifestación.

Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local y de la materia específica del tratamiento.

**Derechos** Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, Vd. puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos.

Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Xixona, Registro de Entrada, Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona, Alacant, indicando "Responsable de Protección de Datos". Esta solicitud puede realizarla mediante:

- (1). Correo ordinario.
- (2). Instancia presencial o en Sede Electrónica.

En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos, por lo que Vd. debe incluir copia o referencia de un documento vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). Para esta verificación, el Ayuntamiento ejercerá su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la LOPDGDD. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.

### INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Este modelo de solicitud es para uso exclusivo en el caso en que hayan varios beneficiarios, personas físicas, que sean copropietarios de la vivienda.

Este modelo de solicitud es autorrellenable. Una vez cumplimentado deberá de guardarse copia o imprimirse ya que al cerrarlo se perderá toda la información escrita por el solicitante o su representante.

**(1) SOLICITANTE.** Rellenar los datos personales del solicitante, persona física.

**(2) DATOS DEL EDIFICIO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA:** Rellenar con los datos de la vivienda según la toponia actual.

**(3) FORMA DE NOTIFICACIÓN.** De acuerdo con lo en el art 14.3 de la Ley 39/2015, el interesado, al ser persona física, puede optar por el medio preferente de notificación aunque, de acuerdo con el art. 41.1 de la misma ley, podrá optar por el cambio del procedimiento de notificación. El aviso de puesta a disposición, en la sede electrónica del Ayuntamiento, se recibirán en el email que se consigne. En caso de no solicitar la notificación por medios electrónicos las notificaciones y comunicaciones se practican únicamente al solicitante en el domicilio que se haga constar.

**(4) DECLARACIÓN DE LOS PROPIETARIOS DEL EDIFICIO.** Con la firma, los propietarios, aceptan íntegramente el contenido de este apartado y manifiestan responsablemente el modelo de abono de la subvención acordado y la identidad de su representante, sea propietario o no, ante el Ayuntamiento de Xixona.

**(5) SOLICITA:** La solicitud viene dada por la administración

**(6) FIRMA:** El documento deberá ir firmado por el representante designado.

