

DESIGNACIÓN REPRESENTANTE PLAN AYUDA PLAN VIVIENDA (FASE 1ª)

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



Datos de la vivienda objeto de la Ayuda

| | |
|---------------|----------------------|
| Emplazamiento | Referencia Catastral |
|---------------|----------------------|

Relación de copropietarios

Copropietario 1

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario2

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 3

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 4

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 5

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 6

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 7

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

Copropietario 8

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|-------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social | Firma |
| Domicilio | Municipio | |

ayudas rehab fase 1representante

Declaramos y disponemos lo siguiente:

1º).- Que somos propietarios pro indiviso del inmueble referido con anterioridad.

2º).- Que los firmantes acordamos solicitar la ayuda del Ayuntamiento de Xixona a la redacción del proyecto o de la memoria técnica, según el presupuesto que se acompaña a la solicitud, figurando como beneficiarios de la ayuda, cada uno de nosotros, en la proporción indicada y que se corresponderá con la proporción de facturación y abono de honorarios:

A este respecto se nombra a

| | |
|-------------------|-----------------------------------|
| NIF/NIE/Pasaporte | Apellidos y nombre o razón social |
|-------------------|-----------------------------------|

Como **REPRESENTANTE** de los firmantes, para que solicite las ayudas a la redacción del proyecto o memoria técnica para la solicitud de ayudas de los programas de rehabilitación de edificios del Plan Vivienda 2018-2021

Firma y aceptación
de la representación

**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

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
- (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 LOPDGGDD. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.