

ANEXO VI.

SOLICITUDE DE Aceso Á REDE DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSOAS MAIORES DA DEPUTACIÓN DE LUGO DE XESTIÓN DIRECTA

NÚM. DE EXPEDIENTE:			
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
APELIDOS E NOME			
NIF/NIE		SEGURIDADE SOCIAL	
ENDEREZO			
TELÉFONO/S		DATA DE NACEMENTO	
DATOS DA PERSOA GARDADORA / DE FEITO OU REPRESENTANTE LEGAL			
APELIDOS E NOME			
NIF/NIE		PARENTESCO	
ENDEREZO			
TELÉFONO/S		DATA DE NACEMENTO	
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <i>(NON É NECESARIO CUBRIR ESTE APARTADO SE COINCIDE CO ENDEREZO DA PERSOA SOLICITANTE)</i>			
ENDEREZO			
TELÉFONO/S			

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

- COPIA DO DNI/NIE
- COPIA DA TARXETA SANITARIA
- CERTIFICACIÓN DE EMPADROAMENTO HISTÓRICO DA PERSOA SOLICITANTE E DA UNIDADE DE CONVIVENCIA
- CERTIFICADO DOS PERMISOS DO INSS / CLASES PASIVAS / SERGAS, OU AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA

- CERTIFICACIÓN BANCARIA DE PENSIONES DO EJERCICIO (SE PROCEDE)
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DISPOSICIÓN PATRIMONIAL — ANEXO IV
- CALQUERA OUTRA DOCUMENTACIÓN QUE O/A SOLICITANTE CONSIDERE RELEVANTE
- INFORME FISCAL DOS DEPÓSITOS BANCARIOS NOS QUE FIGURE A PERSOA SOLICITANTE CON INDICACIÓN DO SALDO MEDIO E SALDO FINAL A 31 DE DECEMBRO DO ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL DISPONIBLE.
- AUTORIZACIÓN EXPRESA A QUE OS MEUS DATOS SEXAN INCORPORADOS Á HISTORIA SOCIAL ÚNICA ELECTRÓNICA.
- AUTORIZO EXPRESAMENTE Á DEPUTACIÓN DE LUGO AS VERIFICACIÓN E AS CONSULTAS A FICHEIROS PÚBLICOS DEPENDENTES DE: AXENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, MINISTERIO DE FACENDA E ADMINISTRACIÓN PÚBLICAS E SEGURIDADE SOCIAL.

CENTROS DE ATENCIÓN A MAIORES PARA OS QUE SE SOLICITA PRAZA:

En cumprimento da normativa en vigor en materia de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na normativa mediante un escrito dirixido á Deputación de Lugo, como responsables do ficheiro.

En

a

(DATA DD/MM/AAAA)

ASINADO, A PERSOA SOLICITANTE:

ASINADO, A PERSOA GARDADORA DE FEITO/REPRESENTANTE LEGAL: