

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA PER AL PAGAMENT DE LES TAXES DELS IDIOMES VALENCIÀ, ANGLÉS, FRANCÉS, ALEMANY I ITALIÀ.

A. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA(*)

Nom:		DNI-NIF:	
Cognoms:			
Carrer:		Núm:	Pis:
Bústia:		Apartat de Correus:	
Urbanització:		Població:	
C.P.:	Província:	Telèfon:	
Fax :	E-mail:		
Si la persona interessada és menor d'edat, és necessari emplenar aquest camp i que signe la sol·licitud la persona que represente el menor (pare, mare, o tutor) En aquest cas s'ha d'acompanyar còpia del llibre de família o resolució que acredite la tutela.			
Nom:		DNI-NIF:	
Cognoms:		Telèfon:	
Carrer:		Núm:	Pis:
Urbanització:		Població:	
C.P.:	Província:	Telèfon:	

B. DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ:

Carrer:		Núm:	Pis:
Urbanització:		Població:	
C.P.:	Província:	Telèfon:	

C. EXPOSA:

Que compleix tots els requisits establerts en les Bases reguladores de la subvenció de concurrència competitiva per al pagament de les taxes dels idiomes valencià, anglés, francés, alemany i italià.

D. SOL·LICITA:

Que en haver presentat aquest escrit i la documentació que l'acompanya, ho admeta i d'acord amb aquesta sol·licitud, acorde, previs els tràmits corresponents, concedir-me la subvenció regulada en la convocatòria de subvencions de concurrència competitiva per al pagament de les taxes dels idiomes: __valencià, __anglés, __francés, __alemany i __italià, d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquesta subvenció.

A l'efecte d'aquesta sol·licitud DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT:

- SÍ** **NO** Estar sotmés en cap dels supòsits a què es refereix l'art. 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
- SÍ** **NO** Trobar-se al corrent del compliment de les obligacions tributàries, tant estatals com locals, i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.
- SÍ** **NO** AUTORITZE expressament l'Ajuntament de la Poble de Vallbona per a obtindre la documentació acreditativa d'aquests extrems (En cas d'autoritzar, cal adjuntar emplenada l'autorització per a l'obtenció de la documentació).

La persona signant es compromet a acceptar les bases d'aquesta convocatòria, i també a facilitar tota la informació que siga requerida per l'Ajuntament de la Poble de Vallbona, i declara que són certes les dades consignades en la següent sol·licitud.

E. DADES IBAN

Als efectes de la subvenció sol·licitada, el número de compte bancari per al ingrés corresponent és:

Titular del número de compte: _____

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE

La Poble de Vallbona, a de de 20

Signatura de la persona interessada

Signatura del representant legal (en cas de menors)

F. AUTORIZACIÓ PER A OBTINDRE INFORMACIÓ / DOCUMENTACIÓ CEDIDA PER ALTRES ADMINISTRACIONS U ORGANISMES PÚBLICS.

La persona que signa aquesta sol·licitud autoritza l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a obtenir la informació estrictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits necessaris per a tramitar l'expedient de **subvencions de concurrència competitiva per al pagament de les taxes dels idiomes valencià, anglés, francés, alemany i italià**. La informació necessària serà la que conste en les bases de dades de: (cal indicar solament les que corresponga):

<input checked="" type="checkbox"/>	L'Agència Tributària (AEAT)
<input checked="" type="checkbox"/>	La Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS)

La informació obtinguda mitjançant aquest consentiment explícit s'utilitzarà únicament en l'expedient administratiu i en qualsevol cas l'Ajuntament està subjecte a les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i a la restant normativa bàsica que s'aplique quan es resolga.

G. DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA

1	Còpia del DNI de la persona interessada.
2	En cas de ser menor d'edat, s'ha d'acompanyar d'una còpia del llibre de família i del DNI / NIE del pare, mare o tutor, o resolució que acredite la tutela. Aquest últim haurà de signar la sol·licitud juntament amb al menor.
3	Document justificatiu del pagament de la taxa segellat, en el qual conste la totalitat de les dades personals tant de la persona que sol·licita l'ajuda com de la persona que efectua aquest pagament (si és diferent a la que sol·licita l'ajuda), així com la quantitat abonada, el concepte, idioma, nivell, centre examinador i data d'examen.
4	Document acreditatiu de la superació de la prova per a la qual se sol·licita l'ajuda. En el cas de no posseir-lo en el moment de la presentació de l'ajuda, s'aportarà una declaració responsable en la qual es faça constar que s'ha superat la prova o examen per a la qual sol·licita l'ajuda i el u compromís d'aportar-lo abans que es formule la proposta de resolució de concessió de les ajudes.
5	Document bancari.
6	Altres:

(*L'Ajuntament de la Pobla de Vallbona tractarà les dades facilitades per vosté, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en aquest document, dins del procediment administratiu corresponent.

La base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, si escau, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic.

Les dades es conservaran durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservades, si escau, amb fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no se cediran a tercers, excepte que es comuniquen a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar-ne la sol·licitud, en els supòsits previstos segons la Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit en el registre d'entrada de l'Ajuntament (Av. Colom 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València) o, si escau, al nostre delegat de Protecció de dades dpd@lapobladevallbona.es.

En l'escrit caldrà especificar quins d'aquests drets sol·licita que siga satisfet i, al seu torn, hi caldrà mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar-hi la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas d'actuar mitjançant representant, legal o voluntari, s'hi haurà d'aportar també el document que n'acredite la representació i el document identificatiu corresponent.

Per tant, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).

H. A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ

Diligència fent constar que per la gestora de l'Oficina Ajunta't _____ es consulta en data _____ l'aplicació informàtica de Padró d'Habitants, Recaptació i Agent SC d'aquest Ajuntament, que la persona interessada en esta subvenció:

- SÍ** **NO** està empadronada en la Pobla de Vallbona.
- SÍ** que està al corrent del compliment de les obligacions tributaries, tant estatals como locals, i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.
- NO** Està al corrent del compliment de les obligacions tributàries imposades per les disposicions vigents, amb:
- Administració Local Agència Tributària Seguretat Social

La Pobla de Vallbona, ____ de _____ del 20__

Signatura de la gestora Oficina Ajunta't i segell Ajuntament