



**REAL SITIO DE
SAN ILDEFONSO**
EXCMO. AYUNTAMIENTO

SOLICITUD PLAZA RESIDENCIA 3ª EDAD

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL - Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo Responsable es el Ayuntamiento de Real Sitio de San Ildefonso. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, en los términos contenidos en la citada norma y en la Ley 7/1.985, Reguladora de Bases del Régimen Local.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA

Nombre o Razón Social		Primer Apellido		Segundo Apellido		DNI, NIF, NIE, CIF		
Domicilio (indicar tipo de vía)				Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio				Provincia		Código Postal		
Teléfono/s				Correo electrónico				

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE, CIF
-----------------------	--------------------

SOLICITO EL ACCESO A UNA DE LAS PLAZAS RESERVADAS AL AYUNTAMIENTO EN LA RESIDENCIA DE LA 3ª EDAD "SAN FERNANDO".

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
- CERTIFICADO EMITIDO POR EL AYUNTAMIENTO QUE ACREDITE EL EMPADRONAMIENTO DURANTE CINCO AÑOS DENTRO DE LOS DIEZ ÚLTIMOS.
- FOTOCOPIA DE LAS DECLARACIONES DEL IRPF Y DEL IMPUESTO SOBRE EL PATRIMONIO DE LOS DOS ÚLTIMOS EJERCICIOS, O EN SU DEFECTO, CERTIFICACIÓN NEGATIVA EXPEDIDA POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.
- CERTIFICADO O RECIBO OFICIAL DEL AYUNTAMIENTO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES, RÚSTICOS Y URBANOS, O EN SU CASO, CERTIFICADO DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD SOBRE CARENCIA DE BIENES.
- CERTIFICADO DE PENSIÓN/ES Y DECLARACIÓN EXPRESA Y RESPONSABLE EN EL QUE SE INDIQUE QUE SON LOS ÚNICOS QUE PERCIBE.
- INFORME EMITIDO POR EL MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA "INFORME DE SALUD PARA SOLICITUD DE PRESTACIONES SOCIALES".
- INFORME SOCIAL EMITIDO POR EL TRABAJADOR/RA SOCIAL DEL CEAAS DEL MUNICIPIO.
- CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE EL SOLICITANTE ESTIME OPORTUNA APORTAR PARA UNA MEJOR VALORACIÓN DEL EXPEDIENTE.
- AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A QUE RECABE DE LOS CORRESPONDIENTES FICHEROS PÚBLICOS LOS DATOS TRIBUTARIOS A EL RELATIVOS REFERIDOS AL PERIODO IMPOSITIVO ANTERIOR A LA FECHA DE LA SOLICITUD SOBRE LOS QUE EXISTA INFORMACIÓN DISPONIBLE, ASÍ COMO LOS DEMÁS QUE RECOGIDOS EN ELLOS SE HAN DE INCORPORAR AL EXPEDIENTE Y ADEMÁS SEAN COMUNICADOS A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN MATERIA DE GESTIÓN Y CONTROL ENCARGADOS DE VERIFICAR EL CORRECTO DESARROLLO DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES.**

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 202____

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO