## 

*(Espacio reservado para el sello de Registro de Entrada)*

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE**

**EXP. Nº**

**ADAPTACIÓN DE VIVIENDAS DE LOS USUARIOS QUE ACUDAN A LOS**

**CENTROS DE DIA DE LAS ROZAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
| **NOMBRE:** | | **NIF:** |
| **DOMICILIO:** | | **Nº:** |
| **LOCALIDAD:** | | **C.P.:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |
| **TELÉFONO 1:** | **TELÉFONO 2:** | |

**Documento editable, puede descargarse en www.lasrozas.es**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA VIVIENDA. REGIMEN TITULARIDAD** | | |
| **DOMICILIO:**  **MU** | |  |
| **MUNICIPIO:** | |  |
| **REFERENCIA CATASTRAL:** | |  |
| **SUPERFICIE CONSTRUIDA DE LA VIVIENDA (m2):** | |  |
| **TITULARIDAD DE LA VIVIENDA:** | |  |
| **PROPIETARIO**  **ARREDANTARIO** | |  |
| **ARRENDATARIO** | |  |
| **USUFRUCTUARIO** | |  |
| **OTROS: ESPECIFICAR.** |  | |
| **TIPO DE VIVIENDA: UNIFAMILIAR PLURIFAMLIAR** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL A EFECTOS DE LA SUBVENCIÓN** | | |
| **NOMBRE:** | | **NIF:** |
| **DOMICILIO:** | | **Nº:** |
| **LOCALIDAD:** | | **C.P.:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |
| **TELÉFONO 1:** | **TELÉFONO 2:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. OTROS DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
| **GRADO DE DISCAPACIDAD: SI NO** | |  |
| **EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL TIPO DE DISCAPACIDAD Y EL PORCENTAJE:** | |  |
| **DATOS DE CONVIVENCIA:**  **ARREDANTARIO** | |  |
| **VIVE SOLO** | |  |
| **CONVIVE CON OTRAS PERSONAS, INDIQUE LOS DATOS(NOMBRE/APELLIDOS)** | |  |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO** | |
| **DENOMINACIÓN:** | |
| **FECHA INICIO PROYECTO:** | **FECHA FIN PROYECTO:** |
| **COSTE ESTIMADO TOTAL DEL PROYECTO (IVA INCLUIDO):** | **COSTE SUBVENCIONABLE: 95% del Proyecto** |
| Se adjunta a esta solicitud el documento **“Descripción básica del Proyecto de adaptación, acondicionamiento y rehabilitación de viviendas de personas usuarias de los centros de día locales y que residan en el municipio de Las Rozas para que tengan un hogar más habitable y seguro**. | |
| **EL DESTINATARIO HA SOLICITADO OTRAS AYUDAS PARA LA MISMA ACTUACIÓN: SI NO** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZA A CONSULTAR (salvo indicación expresa en contrario)** | | | |
| **6.1.** La presentación de esta solicitud implica la autorización al Ayuntamiento de Las Rozas a recabar los datos que se indican a continuación, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de del procedimiento administrativo común de las Administraciones públicas | | | |
|  | **Rfª** | **DATOS A CONSULTAR:** | **ORGANISMO:** |  |
| **I** | Nº DNI / NIE del solicitante | Dirección General de la Policía |
| **II** | Certificado de estar al corriente de sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria | Agencia Estatal de Administración Tributaria |
| **III** | Certificado de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social | Tesorería de la Seguridad Social |
| **IV**  **V** | Certificado de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Las Rozas  Último recibo del Impuesto de Bienes Inmuebles (IBI), expedido por el Ayuntamiento acreditativo del valor catastral de la vivienda habitual (sólo en caso de que la misma sea de propiedad) y de otros bienes inmuebles urbanos y/o rústicos | Ayuntamiento de Las Rozas  Ayuntamiento de Las Rozas |
| **6.2. NO AUTORIZO** al Ayuntamiento de Las Rozas, a recabar los datos identificados con la referencia ………..……………………………… en el apartado 6.1., por lo que aporto a esta solicitud la documentación que se indica a continuación: | | | |
| **DOCUMENTOS APORTADOS:** | | | |
| * + Declaración de guardador de hecho. Cuando la solicitud se firme por el representante. (Anexo VII)   + En el caso de personas con discapacidad, dictamen del Grado de Discapacidad.   + Copia del contrato o recibo que justifique la contratación del servicio de Centro de día.   + Certificado de titularidad de la cuenta bancaria donde se percibirá la ayuda.   + Certificado o Nota simple del Registro de la Propiedad o Documentación acreditativa del hecho, acto o negocio jurídico (contrato compraventa, contrato de arrendamiento, escrituras, etc.).   + En caso de no ser propietario de la vivienda. Declaración responsable suscrita por el solicitante o representante donde se indique la plena disponibilidad de la realización de actuaciones.   + Fotografías del estado actual (previo a la reforma).   + Proyecto de la actuación a realizar si fuera necesario firmado por técnico facultativo competente   + Factura Proforma. (Previo a su iniciación o iniciada) cuantía inferior a 15.000,00€.   + Tres ofertas económicas si la cuantía es igual o superior a 15.000,00€.   + Declaración de cesión y tratamiento de datos PRTR (Anexo II)   + Declaración responsable, sobre el cumplimiento del principio de no causar un perjuicio significativo a alguno de los objetivos medioambientales (DNSH) y contribución a la circularidad. (Anexo III)   + Declaración de conflicto de intereses (DACI) Anexo IV   + Declaración responsable sobre compromiso en relación con la ejecución con las actuaciones PRTR y prevención del fraude (Anexo V)   + Otros documentos: | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| Elija el medio por el que desea ser informado:   * Deseo ser informado de forma telemática a través de sms al nº de teléfono. * Deseo ser informado de forma telemática a través de correo electrónico a la dirección: |

|  |
| --- |
| **7. DECLARA RESPONSABLEMENTE:** |
| * 1. Que se compromete, en cualquier caso, a aportar la documentación acreditativa de estos extremos en la forma y plazo en que sea requerida por el órgano gestor.   2. Que todos los datos que constan en esta solicitud por el solicitante y en los documentos que la acompañan son ciertos.   3. Que la entidad que represento no incurre en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |

En Las Rozas, a de de 2023

D/Dª. …………………………………………………………………………………………………..

Salvo manifestación expresa en contrario, la presentación de esta solicitud de subvención implica la autorización al Ayuntamiento de Las Rozas para que, a través de la Concejalía de Familia, Servicios Sociales y Distrito Centro, publique en su página web los proyectos presentados.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

*En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y de Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) se le informa de que sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Las Rozas como Responsable del tratamiento, con el fin de valorar y tramitar la solicitud de subvención para la realización de proyectos de adaptación, acondicionamiento y rehabilitación de viviendas de personas usuarias de los centros de día locales y que residan en el municipio de Las Rozas para que tengan un hogar más habitable y Seguro. La base jurídica que legitima el tratamiento de sus datos personales es su consentimiento. El Ayuntamiento no cederá sus datos personales a terceros para que los usen para sus propios fines.*

*Le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al Responsable de los datos personales, el Ayuntamiento de las Rozas, con domicilio ubicado en Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección* [*solicitudesARCO@lasrozas.es*](mailto:solicitudesARCO@lasrozas.es)*.*

*Puede consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales en la web del Ayuntamiento de las Rozas: www.lasrozas.es*