

<b>AYUNTAMIENTO DE TORRELAVEGA</b>	<b>ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO GENERAL</b>
<b>INSTANCIA GENERAL</b>	

<b>DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	DNI/NIE:
TELÉFONOS:	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	

<b>DATOS DE LA PERSONA QUE ACTÚA COMO REPRESENTANTE (en su caso)</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	NIF/NIE:
TELÉFONOS:	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	

Marque este recuadro si opta por **relacionarse con esta Administración por medios electrónicos**, en el caso de no estar obligado a ello según el artículo 14 de la Ley 39/2015.

<b>EXPONE</b>
Que deseando recibir las prestaciones del programa de apoyo a domicilio y considerando que reúne los requisitos exigidos en la Ordenanza Municipal reguladora del mismo.

<b>SOLICITA</b>
Se le conceda la prestación solicitada, comprometiéndose a cumplir con las obligaciones recogidas en las normativas municipales,
<input type="checkbox"/> <b>Servicio de ayuda a domicilio.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> De carácter doméstico.</li> <li><input type="checkbox"/> De carácter personal.</li> <li><input type="checkbox"/> De carácter socio-educativo.</li> <li><input type="checkbox"/> Otras actuaciones complementarias.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Comida a domicilio.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Teleasistencia</b>

**AUTORIZA al personal acreditado de Servicios del programa de apoyo a domicilio.**

A entrar en su domicilio, previo aviso de la visita, para: Realizar la valoración de su situación, valoración del domicilio en cuanto a prevención de riesgos, instalación del sistema de alarma, etc.

**AUTORIZACIÓN a favor del Ayuntamiento de Torrelavega para recabar datos tributarios y catastrales.**

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza al Ayuntamiento de Torrelavega a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) y de la Gerencia de Catastro, la documentación precisa para la tramitación de la solicitud de Renta Social Básica.

Datos del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/NIE	FIRMA

Datos de los restantes miembros de la unidad familiar del solicitante, mayores de 18 años, que también prestan autorización:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	PARENTESCO	FIRMA

<b>DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA</b>
- Se recogen en la hoja adjunta a la instancia.

Al amparo de lo dispuesto en el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presenta esta instancia en los términos señalados.

Torrelavega, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

FIRMA,

Los datos identificativos recogidos en la instancia general **serán incorporados y tratados en el fichero «Reg Registro» cuya finalidad es el control y gestión del registro de entrada/salida de documentos del Ayuntamiento de Torrelavega.** Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Torrelavega, con dirección en el Boulevard L. Demetrio Herrero, 4, 39300, Torrelavega (Cantabria), ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal).

<b>ÓRGANO O SERVICIO AL QUE SE DIRIGE:</b>	SERVICIOS SOCIALES
<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	