



### ANEXO. AUTORIZACIÓN. PROGRAMA AYUDAS ECONÓMICAS

**AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.-** De conformidad con lo establecido en el Art.6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales, se solicitan las siguientes AUTORIZACIONES de acceso a datos de carácter personal:

SOLICITANTE	
Nombre y apellidos/ Razón Social	DNI/NIE

AUTORIZACIÓN	
<p><b>Oposición expresa</b> de la persona interesada a la consulta de datos obrantes en la Administración: de acuerdo a lo dispuesto en el Art.28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la consulta de datos es <b>AUTORIZADA</b> por la persona interesada salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.</p> <p>El interesado <b>NO presta su consentimiento</b> para que el Ayuntamiento de Logroño realice consulta de los datos de la persona solicitante mediante servicios interoperables en:</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>(1) <b>Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Situación laboral en fecha concreta</li> <li>Vida laboral</li> <li>Estar al corriente de pago.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>(1) <b>Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestaciones Públicas IT en un período</li> <li>Prestaciones Públicas IT Maternidad-Paternidad</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>(1) <b>Comunidad Autónoma de La Rioja (CAR):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Consulta de datos de discapacidad (bono social, ayudas taxi).</li> <li>Inscrito como pareja de hecho</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>(1) <b>Servicio Estatal de Empleo Público (SEPE):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado de Importes Actuales SCSPv3</li> <li>Certificado de Importes Período SCSPv3</li> <li>Inscripción como Demandante de empleo a fecha actual</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>(1) <b>Dirección General de Policía (DGP):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Consulta de Datos de Identidad SCSPv3</li> <li>Verificación de los Datos de Identidad SCSPv3</li> </ul>

Si marca la casilla **NO AUTORIZA CONSULTAS** (1)  le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.

### AUTORIZACIÓN AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

AUTORIZACIÓN	
<p>La persona interesada <b>AUTORIZA</b> al AYUNTAMIENTO DE LOGROÑO, a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos al objeto de obtener, percibir y mantener la subvención o servicio correspondiente a la presente solicitud.</p> <p>La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del <b>reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o servicio mencionado</b> y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>(2) <b>Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.</li> <li>Estar al corriente de obligaciones tributarias</li> </ul>

Si marca la casilla **AUTORIZA CONSULTAS** (2)  autoriza al Ayuntamiento a realizar consultas. No marcarla le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.

Logroño, a .....

Fdo. El solicitante



### FIRMAS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA DEL SOLICITANTE MAYORES DE 16 AÑOS.

Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma
Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma
Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma	Nombre y apellidos _____ _____ DNI/NIE _____  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> Firma

- (1)  Si marca la casilla **NO AUTORIZA CONSULTAS (1)** le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.
- (2)  Si marca la casilla **AUTORIZA CONSULTAS (2)** autoriza al Ayuntamiento a realizar consultas. No marcarla le obliga a presentar copia de los documentos correspondientes.