

# SOL·LICITUD AJUDA A LA NATALITAT

Av. Constitució 6  
03100 Xixona (Alacant)  
Tel.: 965610300  
Fax: 965612115  
CIF: P0308300C  
www.xixona.es



## Persona sol·licitant

NIF/NIE/Passaport	Cognoms i nom
-------------------	---------------

## Persona representant

NIF/NIE/Passaport	Cognoms i nom
-------------------	---------------

## Mitjans i domicili de notificació

Tipus de via	Via	Núm.	Lletra	Bl.	Ptal.	Esc.	Pis	Pta.
CP	Municipi	Província	Telèfon	Fax	Adreça electrònica			

Sol·licite que totes les notificacions o comunicacions d'aquest expedient es realitzen per mitjans telemàtics, amb avís de disponibilitat en l'adreça de correu electrònic següent:

## Expose

Que d'acord amb les BASES REGULADORES DE LES AJUDES PER AL FOMENT DE LA NATALITAT I L'EMPADRONAMENT EN EL MUNICIPI DE XIXONA, per a l'annualitat en curs, faig constar que el dia de de han nascut (o han estat adoptats) els infants següents:

- 1.
- 2.
- 3.

## Sol·licite

Que s'abonen les ajudes establides per cadascun dels infants en les bases de la convocatòria. A tal fi acompanye la documentació següent (marque el que procedisca):

<input type="checkbox"/> NIF/NIE/Passaport.
<input type="checkbox"/> Certificació literal de la inscripció de naixement o adopció en el Registre Civil o fotocòpia del llibre de família.
<input type="checkbox"/> Acte judicial o resolució administrativa constitutiva o reconeguda d'adopció.
<input type="checkbox"/> Acord dels adoptants, si escau.
<input type="checkbox"/> Certificació en extracte de la inscripció de defunció de la mare en el Registre Civil, si escau.
<input type="checkbox"/> Comunicació del naixement o adopció de fills presentada davant l'òrgan competent de l'Administració Estatal o resolució favorable d'aquest.
<input type="checkbox"/> Manteniment de les dades bancàries on es desitja percebre l'ajuda i la titularitat de la qual corresponga al beneficiari.
<input type="checkbox"/> Declaració responsable de no deutor.

## Autorització per a la consulta de dades d'altres administracions públiques

**NO** autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona perquè, conforme al que disposa l'art. 6 de la Llei orgànica de Protecció de Dades Personals 3/2018, de 5 de desembre, pugui utilitzar les dades personals que consten en el seu poder a l'efecte de verificar el compliment dels requisits d'estar al corrent del pagament amb la hisenda municipal. Igualment, **NO** autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona, a l'empara de l'anterior normativa, a sol·licitar a l'Agència Tributària (D.A. 4t de la Llei 40/1998) i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades necessàries per a verificar el compliment de les meues obligacions respecte a aquests organismes.

Firma	Documents adjunts / Observacions	Xixona,
		Firma

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS-Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals. El responsable del tractament de les dades personals és l'Ajuntament de Xixona, amb CIF P0308300C i domicili en av. Constitució, 6, 03100 (Xixona). La finalitat per a la qual aquestes dades seran tractades és gestionar l'objecte de la sol·licitud. La legitimitat per a realitzar aquest tractament està basada en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Drets: accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i, si escau, retirada del consentiment prestat. La manera d'exercir aquests drets i la informació addicional sobre tractaments de dades personals s'indica en la informació addicional, disponible en la web <http://www.xixona.es/es-es/home/politicaprivacidad>

Aquest model està disponible en les oficines generals de l'Ajuntament i en la pàgina web de l'Ajuntament ([www.xixona.es/oficina Virtual/Tràmits](http://www.xixona.es/oficinaVirtual/Tramits)) en format autoemplenable.

**PERSONA SOL·LICITANT.** Haurà de consignar les seues dades personals.

**PERSONA REPRESENTANT.** En el cas que actue per mitjà de representant, haurà de consignar les dades d'aquest. A més, en els casos previstos en l'art. 5 de la Llei 39/2015, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, haurà d'adjuntar els documents que acrediten la representació conferida.

### **MITJANS I DOMICILI DE NOTIFICACIÓ.**

En el cas que el sol·licitant siga una persona física i preferisca que les notificacions o comunicacions es realitzen per mitjans exclusivament telemàtics haurà de marcar la casella. L'avís de notificació es farà en la direcció de correu electrònic que s'ha consignat i l'interessat la podrà arreplegar en la seu electrònica de l'Ajuntament (<https://sede.xixona.es>), a tal fi haurà de disposar de certificat digital.

En el cas que no se sol·licite la notificació o comunicació per mitjans telemàtics, aquesta es realitzarà mitjançant un enviament per correu postal al domicili que es consigne en aquest apartat.

Durant la tramitació de l'expedient, les persones físiques podran sol·licitar en tot moment el canvi de mitjà de notificació en qualsevol sentit.

**EXPOSICIÓ.** En aquest apartat haurà de fer constar la data de naixement o adopció, així com relacionar els infants.

**SOL·LICITUD.** En aquest espai s'haurà d'indicar els documents aportats marcant la casella corresponent. Els punts 3 i 4 només es marcaran en cas d'adopció.

**FIRMA.** El present escrit haurà de ser subscrit per l'interessat o, si escau, pel seu representant, i haurà d'indicar el lloc i la data en què es presenta. Si s'aporta documentació adjunta diferent a la sol·licitada en el punt anterior, haurà de relacionar-la de manera numerada en aquest apartat.