

### Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

### Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

### Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

### Solicita

--

Girona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,

### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Girona.

**Finalidad:** Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

**Base legal:** El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

**Derechos ARSLOP:** Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a [www.girona.cat/dadespersonals](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

## Declaración responsable para la solicitud de beca y ayuda de alojamiento a las residencias de estudiantes de Girona y Barcelona

### Datos de identificación de la persona solicitante de la beca

Nombre:		NIF:	
Dirección:			
Municipio:		C.P.:	

### Declaro

1. Que solicito el otorgamiento de una beca ayuda de alojamiento a la residencia de estudiantes de:

<input type="checkbox"/>	Girona
<input type="checkbox"/>	Barcelona

2. Que no recibo otras ayudas, públicas o privadas, que financien los mismos gastos que esta beca ayuda y que en el supuesto de que resulte beneficiario/a de esta convocatoria renuncio a cualquier otra beca que se encuentre en situación pendiente de resolución que me pueda ser otorgada por este mismo concepto.
3. Que estoy al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Girona y no tengo pendiente ningún pago por cualquier otro concepto.
4. Que estoy al corriente en el cumplimiento de las otras obligaciones tributarias y de las de la Tesorería General de la Seguridad Social.
5. Que el número de miembros y edades de mi unidad de convivencia es:

Número de miembros: <sup>1</sup>	
Edad de las personas progenitoras:	
Edad de los hermanos/as:	
Edad y parentesco de otros miembros: <sup>2</sup>	

6. Que autorizo en el Ayuntamiento de Girona para obtener y contrastar los datos necesarios míos y de los miembros computables de mi unidad familiar con los organismos públicos, universitarios o centros de enseñanza que corresponda en cada caso, y en especial, con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, el catastro o cualquier otra administración, con el objetivo de resolver satisfactoriamente el procedimiento.
7. Que por la declaración de esta autorización cuento con el consentimiento del resto de miembros mayores de edad de mi unidad familiar, que en prueba de conformidad firman al pie de la presente declaración con expresión del nombre y apellidos y número de DNI.
8. Que el número de créditos por los cual se prevé matricular por el curso académico objeto de la beca-ayuda es de \_\_\_\_\_ créditos.

Girona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Firma,

Firma de otros miembros mayores de edad

de la unidad familiar:<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Incluida la persona solicitante de la beca

<sup>2</sup> Que conviven en la unidad familiar

<sup>3</sup> A los efectos de consulta de datos. Hay que poner nombre y apellidos, DNI y firma de cada una de las personas.