



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

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 AUTORIZA 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 reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o servicio mencionado 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"/> (2)	Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT): <ul style="list-style-type: none"> Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Estar al corriente de obligaciones tributarias

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.