

**SUBVENCIÓ IBI – Taxa Escombraries dom.**  
**SUBVENCIÓN IBI – Tasa Basuras dom.**

TD14-010-14



**Nom i cognoms de la persona SOL·LICITANT.** *Nombre y apellidos del SOLICITANTE*

**DNI/ NIF/ CIF.** *DNI/ NIF/ CIF*

**Nom i cognoms de la persona REPRESENTANT.** *Nombre y apellidos del REPRESENTANTE*

**DNI/ NIF/ CIF.** *DNI/ NIF/ CIF*

**ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS.** *DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES*

En el cas de persones físiques: indiqueu només una de les dues opcions (A o B). En el caso de personas físicas: indicar sólo una de las dos opciones (A o B)

**Opció A.- Adreça electrònica.** *Opción A.- Dirección electrónica*

**Adreça de correu electrònic.** *Dirección de correo electrónico*

**Telèfon**

*Teléfono*

**Opció B.- Adreça postal.** *Opción B.- Dirección postal*

**Nom de la via.** *Nombre de la vía*

**Codi postal.** *Código postal*

**Municipi.** *Municipio*

**Província** *Provincia / País País*

**Marcar amb una «X» els ajuts sol·licitats.** *Marcar con una «X» las ayudas solicitadas.*

	<b>IBI</b>	<b>BASURAS DOM /ESCOMBRARIES DOM</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ma jors de 65 anys o pensionistes majors de 60 anys .</b> <i>Mayores de 65 años o pensionistas mayores de 60 años</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Famílies Monoparentals.</b> <i>Familias Monoparentales</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Aturats de llarga durada amb 40 anys o més i amb càrregues familiars.</b> <i>Desempleados de larga duración con 40 años o más y cargas familiares</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Famílies amb pocs recursos</b> <i>Familias con pocos recursos</i>	<input type="checkbox"/>	

**AUTORITZACIÓ A L'AJUNTAMENT PER SOL·LICITAR ELS CERTIFICATS CORRESPONENTS PER LA TRAMITACIÓ DE L'EXPEDIENT / Autorización al Ayuntamiento para solicitar los certificados correspondientes para la tramitación del expediente**

- Dades de les persones de la unitat familiar (MUF) que conviuen en el domicili familiar a 1 de gener de l'any de la convocatòria.
- El fet de presentar la sol·licitud, comporta que s'autoritzi a l'Ajuntament de Gavà a la consulta i obtenció de documents (Art.28.2 Llei 39/2015).
- En el cas que no s'autoritzi a l'Ajuntament de Gavà a fer aquestes consultes, les persones sol·licitants i la resta de membres de la unitat familiar hauran de lliurar les certificacions corresponents juntament amb la sol·licitud de subvenció.

Parentiu	NIF/NIE	Nom i Cognoms	Signatura

**DADES DE L'HABITATGE PEL QUAL ES SOL·LICITA LA SUBVENCió .DATOS DE LA VIVENDA PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCióN**

Nom del carrer –Nombre de la calle  Núm.  Esc.  Planta  Porta/Puerta

Referència Cadastral . Referencia Catastral

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**De propietat / De propiedad** (Indiqueu el nom del titular de l'IBI SI es diferent al sol·licitant de la subvenció) – (Indicar el nombre del titular del IBI SI es diferente al solicitante de la subvención)

**De lloguer / De alquiler** (Indiqueu el nom del propietari- Indicar el nombre del propietario)

**DADES BANCÀRIES. DATOS BANCARIOS**

**No han canviat de l'any anterior** – No han cambiado del año anterior

**Si han canviat de l'any anterior** – Si han cambiado del año anterior

**Titular del compte bancari (ha de coincidir amb el creditor/a o beneficiari/beneficiaria).**

*Titular de la cuenta bancaria (tiene que coincidir con el creditor/a o beneficiario/a)*

**SOL·LICITO. SOLICITO**

Codi IBAN

Código IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Declaro sota la meva responsabilitat que les dades bancàries indicades pertanyen a un compte bancari de la meva titularitat. Declaro bajo mi responsabilidad que los datos bancarios indicados pertenecen a una cuenta bancaria de mi titularidad.**

**DECLARACió RESPONSABLE PELS SOL·LICITANTS MAJORS DE 65 ANYS O PENSIONISTES MAJORS DE 60 ANYS. DECLARACióN RESPONSABLE PARA LOS SOLICITANTES MAYORES DE 65 AÑOS O PENSIONISTAS MAYORES DE 60 AÑOS.**

**DECLARO RESPONSABLEMENT QUE: DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:**

**Estic al corrent de pagament en el compliment de les meves obligacions tributàries amb l'Agència Tributària. Estoy al corriente de pago en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria.**

**SOL·LICITO . SOLICITO:**

**Que sigui subvencionada la quota de l'IBI corresponent a l'any en curs, per l'habitatge anteriorment esmentat.** Que l'èsea subvencionada la quota del IBI, correspondiente al año en curso, por la vivienda anteriormente indicada.

**Documents que acompanyo.** *Documentos que acompaño*

**Desitjo rebre les notificacions, d'aquesta sol·licitud, en l'idioma següent:** *Deseo recibir las notificaciones, de esta solicitud, en el siguiente idioma:*

castellà. *castellano.*

**SOL·LICITUD del mitjà de notificació.** *SOLICITUD del medio de notificación.*

(Omplir-ho només les persones interessades no obligades a rebre notificacions electròniques –persones físiques-). *Rellenar sólo por las personas interesadas no obligadas a recibir notificaciones electrónicas –personas físicas-.*

SOL·LICITO, en les notificacions successives. *SOLICITO, en las notificaciones sucesivas*

ser notificat per mitjans electrònics. *ser notificado por medios electrónicos.*

ser notificat en paper. *ser notificado en papel*

**CONSULTA i OBTENCIÓ de documents elaborats per una administració pública.** *CONSULTA y OBTENCIÓN de documentos elaborados por una administración pública.*

(Es presumeix que autoritzeu la consulta i obtenció de documents, si no us hi oposeu expressament o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés – Art. 28.2 Llei 39/2015). *(Se presume que la consulta y obtención de documentos es autorizada por usted, sino se opone expresamente o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso – Art. 28.2 Ley 39/2015).*

NO dono el meu consentiment per a la consulta i obtenció de documents que han estat generats per una administració pública / *No doy el consentimiento para la consulta y obtención de documentos elaborados por una administración pública.*

**CONSULTA de dades i documents aportats per la persona interessada a qualsevol administració pública.** *CONSULTA de datos y documentos aportados por el ciudadano a cualquier administración pública.*

(Es presumeix que autoritzeu la consulta de documents, si no us hi oposeu expressament o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés. –Art. 28.3 Llei 39/2015). *(Se presume que la consulta de documentos es autorizada por usted, sino se opone expresamente o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. – Art. 28.3 Ley 39/2015).*

NO dono el meu consentiment per a la consulta de dades i documents que he aportat anteriorment a una administració pública / *No doy el consentimiento para la consulta de datos y documentos que he aportado anteriormente a una administración pública.*

(En cas que no us hi hàgiu oposat expressament –marcant la casella anterior-, esteu autoritzant que l'Ajuntament de Gavà pugui consultar i obtenir els documents que van ser aportats a): *(Si no se ha opuesto expresamente –marcando la casilla anterior-, usted está autorizando que el Ayuntamiento de Gavà pueda consultar y obtener los documentos que fueron aportados a):*

**Administració i òrgan administratiu.** *Administración y órgano administrativo :*

**Dia de la presentació i núm. de registre d'entrada.**

*Día de la presentación y n.º de registro de entrada.*

**Documents aportats.** *Documentos aportados:*

**AUTORITZACIÓ per tractar les dades personals per a la finalitat: Tràmits ciutadans. AUTORIZACIÓN para tratar los datos personales para la finalidad: Trámites ciudadanos**

Sí  No dono el meu consentiment perquè les meves dades de caràcter personal, facilitades en el present document (dades identificatives: nom, cognoms, representant, adreça postal i electrònica i DNI o document anàleg), s'inclouin en el fitxer: TRÀMITS CIUTADANS, el responsable del qual és l'Ajuntament de Gavà, i seran objecte de tractament per a la gestió dels tràmits que els ciutadans efectuïn amb l'Ajuntament de Gavà i perquè puguin ser reutilitzades amb la finalitat d'unificar la identificació del/de la ciutadà/ana en tots els tràmits que efectuï amb l'Ajuntament de Gavà. *Doy mi consentimiento para que mis datos de carácter personal, facilitados en el presente documento (datos identificativos: nombre, apellidos, representante, dirección postal y electrónica y DNI o documento análogo), se incluyan en el fichero: TRÁMITES CIUDADANOS, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Gavà, y serán objeto de tratamiento para la gestión de los trámites que los ciudadanos efectúen con el Ayuntamiento de Gavà y para que puedan ser usados con la finalidad de unificar la identificación del ciudadano/a en todos los trámites que efectúe con el Ayuntamiento de Gavà.*

**AUTORITZACIÓ per tractar les dades personals per a la finalitat: Participació ciutadana. AUTORIZACIÓN para tratar los datos personales para la finalidad: Participación ciudadana**

Sí  No dono el meu consentiment perquè les meves dades de caràcter personal, facilitades en el present document (dades identificatives: nom, cognoms, representant, adreça postal i electrònica i DNI o document anàleg), s'inclouin en el fitxer: PARTICIPACIÓ CIUTADANA, el responsable del qual és l'Ajuntament de Gavà, i seran objecte de tractament per a la gestió integral de la participació ciutadana de l'Ajuntament de Gavà. *I doy mi consentimiento para que mis datos de carácter personal, facilitados en el presente documento (datos identificativos: nombre, apellidos, representante, dirección postal y electrónica y DNI o documento análogo), se incluyan en el fichero: PARTICIPACIÓN CIUDADANA, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Gavà, y serán objeto de tratamiento para la gestión integral de la participación ciudadana del Ayuntamiento de Gavà.*

**PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL. PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal i l'article 12 del seu Reglament de Desplegament, aprovat pel Reial Decret 1720/2007, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer GESTIÓ ECONÒMICA I CONTRACTES del qual és responsable l'Ajuntament de Gavà i seran objecte de tractament per a la gestió de les activitats econòmiques, fiscals, comptables i de contractació administrativa en l'àmbit de les funcions pròpies de l'Ajuntament. No seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. En cas de modificació de les seves dades, haurà de comunicar-les a l'Ajuntament de Gavà per procedir a rectificar les mateixes. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de Gavà, OAC, Pl. Jaume Balmes s/n. Tel: 93 263 91 00, adreça electrònica: [ajuntament@gava.cat](mailto:ajuntament@gava.cat) / *De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley*

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de Gavà, Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), plaça de Jaume Balmes, s/n, planta baixa, o a l'adreça electrònica [ajuntament@gava.cat](mailto:ajuntament@gava.cat) / *De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos de carácter personal se incorporarán al fichero correspondiente al órgano que tiene la competencia para resolver su solicitud, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Gavà y serán objeto de tratamiento para gestionar su solicitud. No serán cedidos ni a personas físicas ni jurídicas públicas o privadas sin su consentimiento o si no lo autoriza una ley. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de Gavà, Oficina de Atención al Ciudadano (OAC), plaza de Jaume Balmes, s/n, planta baja o en la dirección electrónica [ajuntament@gava.cat](mailto:ajuntament@gava.cat)*

Signatura de la persona titular o representant. *Firma de la persona titular o representante*

Gavà  de  de

**ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA I CODI D'IDENTIFICACIÓ. ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN.**

303.- Gestió Tributària