

SOL·LICITUD D'ADJUDICACIÓ D'HABITATGE AMB TRANSMISSIÓ DEL DRET DE SUPERFÍCIE

IDENTIFICACIÓ IMHAB:

(A complimentar per l'Administració)

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

NIF/NIE:	NOM I COGNOMS:		
ADREÇA:			
CODI POSTAL:		MUNICIPI:	
TELÈFON/S:			
CORREU ELECTRÒNIC:			
Núm membres UC:		Num. inscripció vigent RSHPO:	

INDIQUEU LA PROMOCIÓ O TIPOLOGIA QUE US INTERESSA. Cal assenyalar amb una X l'opció o opcions triades.

☐ “TRINITAT NOVA UA3 Bloc I” c/Palamós, 70-84 , 2 DORMITORIS
☐ “TRINITAT NOVA UA3 Bloc I” c/Palamós, 70-84 , 3 DORMITORIS
☐ “TRINITAT NOVA UA3 Bloc I” c/Palamós, 70-84 , 2 DORMITORIS - habitatge adaptat (únicament si acredita necessitat d'habitatge adaptat)

ACREDITEU REQUISITS PER OPTAR A UN HABITATGE ADAPTAT PER A PERSONES AMB MOBILITAT REDUÏDA?

☐ SI
☐ NO

La persona sol·licitant, amb la signatura de la present sol·licitud:

AUTORITZA explícitament, en marcar la present casella, a l'Ajuntament de Barcelona i/o a l'Institut Municipal de l'Habitatge i Rehabilitació (IMHAB) a la consulta o l'obtenció de dades personals o documents relatius a la meva persona i necessaris pel present tràmit a l'Administració General de l'Agència Tributària, a la Direcció General del Cadastre, al Servicio de Empleo Público Estatal (SEPE), a la Seguretat Social, a l'Institut Nacional de Seguretat Social i al Padró Municipal corresponent. Entenc que, en cas d'oposició, hauré d'aportar al procediment administratiu les dades i els documents exigits pel l'Ajuntament de Barcelona d'acord amb el que disposa la normativa aplicable.

MANIFESTA, en marcar la present casella, que comprèn i AUTORITZA explícitament a l'Ajuntament de Barcelona i/o a l'Institut Municipal de l'Habitatge i Rehabilitació (IMHAB) a tractar a les meves dades de salut relatives al grau de discapacitat, a fi de verificar el compliment i les condicions per accedir a un habitatge públic i per al manteniment de la relació contractual que se'n deriva.

DECLARA sota la seva responsabilitat que totes les dades aportades són certes i es dóna per assabentada que, en el cas d'incórrer en alguna falsedat, la sol·licitud serà automàticament desestimada.

"D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Barcelona amb la finalitat de gestionar el Parc públic d'habitatges (tractament 0254 Gestió del Parc públic d'habitatges), legitimada d'acord amb les competències municipals en la matèria. Les vostres dades poden ser cedides a altres administracions públiques amb competències en la matèria, així com a altres operadors jurídics necessaris per al correcte compliment, desenvolupament i control de la relació jurídica. Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades, així com altres drets sobre aquestes. Podeu consultar informació addicional sobre aquest tractament i protecció de dades www.bcn.cat/ajuntament/protecciodades

Les vostres dades seran eliminades un cop complertes les obligacions legals derivades de la gestió de l'activitat.

Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 d'11 de juliol, us indiquem que en informar el camp correu electrònic o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per la realització de comunicacions directament relacionades amb la finalitat indicada.

La present clàusula va dirigida i haurà de ser signada, pel sol·licitant d'habitatge o beneficiari, i pels seus convivents majors de 16 anys. Pel tractament de les dades dels convivents menors de 16 anys, els pares o tutors, mitjançant la signatura de la present clàusula, presten també el consentiment oportú".

Barcelona, d de
Signatura de la persona sol·licitant:

DADES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (majors de 16 anys):					
	NIF	Nom i cognoms	Parentiu amb el sol·licitant	Data de naixement	Signatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Us recordem que aquesta sol·licitud ha d'anar acompanyada de la documentació següent:

- Fotocòpia NIF/NIE vigent de la persona sol·licitant i de totes les persones majors de 16 anys