Ajuntament de Llíria Plaça Major, 1. 46160 Llíria (València) · Tel.: 96 279 82 82 Fax: 96 279 07 90	**Sol·licitud ajuda econòmica per a persones afectades per enfermetat celíaca** ***Solicitud ayuda económica para personas afectadas por enfermedad celíaca*** **Ref.:**	

A	**DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (*)**	
Dades d'identificació del / de la sol.licitant/ Datos de identificación del / de la solicitante		Data naixement/Fecha nacimiento
Cognoms i nom / Apellidos y nombre		
Dades d'identificació del / de la representant/ Datos de identificación del / de la representante		Data naixement/Fecha nacimiento
Cognoms i nom / Apellidos y nombre		
En cas de que el/la sol.licitant siguera menor/ En caso de que el/la solicitante fuese menor		
Dades del / de la progenitor/a 1 / Datos del / de la progenitor/a 1 (*)		**NIF**
Cognoms i nom / Apellidos y nombre		
Dades del / de la progenitor/a 2 / Datos del / de la progenitor/a 2 (*)		**NIF**
Cognoms i nom / Apellidos y nombre		

Dades a l'efecte de notificació / Datos a efecto de notificación			
Adreça / Dirección	*Localitat / Localidad*	*Província / Provincia*	*CP*
Telèfon / Teléfono	*Fax*	*Adreça electrònica / Correo electrónico*	

(*) Informació sobre el tractament de dades personals.

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem el sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació: Responsable: AJUNTAMENT DE LLÍRIA - Plaça Major, 1 - 46160 Llíria (València). Delegat de Protecció de Dades: ajconsultores@ajconsultores.com.es. Finalitat: Gestionar la sol·licitud. Legitimació: El consentiment atorgat per al tractament per esta finalitat. Conservació: Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per a complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determine la normativa d'arxiu aplicable. Destinataris: El Responsable podrà comunicar les dades a les empreses que eventualment presten servicis relacionats amb l'objecte del tractament, així com a les autoritats competents en la matèria. Drets: Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, dirigint-se per escrit al registre de l'Ajuntament o a través del Delegat de Protecció de Dades. Reclamació: Pot presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (https://www.aepd.es).

Información sobre el tratamiento de datos personales.

Conforme al Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y LO 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación: Responsable: AYUNTAMIENTO DE LLÍRIA - Plaza Mayor, 1 - 46160 Llíria (Valencia). Delegado de Protección de Datos: ajconsultores@ajconsultores.com.es. Finalidad: Gestionar la solicitud. Legitimación: El consentimiento otorgado para el tratamiento por esta finalidad. Conservación: Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable. Destinatarios: El Responsable podrá comunicar los datos a las empresas que eventualmente presten servicios relacionados con el objeto del tratamiento, así como a las autoridades competentes en la materia. Derechos: Las personas solicitantes pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento o a través del Delegado de Protección de Datos. Reclamación: Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es).

(*) Emplenar per tots / totes dos progenitors/es excepte en cas de separació, divorci o famílies monoparentals. / Cumplimentar por ambos/as progenitores/as excepto en caso de separación, divorcio o familias monoparentales.

B EXPOSE / EXPONGO

Havent sigut convocada la present ajuda / Habiendo sido convocada la presente ayuda

C SOL·LICITE / SOLICITO

Per la present se sol·licita l'ajuda econòmica per a persones afectades per enfermetat celíaca: / Por la presente se solicita la ayuda económica para personas afectadas por enfermedad celíaca

D	**MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / *MEDIO DE NOTIFICACIÓN***

D'acord amb les bases reguladores per a la concessió de subvencions destinades a contribuir a paliar parcialmente el sobrecoste derivado de la alimentación específica de las personas celíacas, a l'efecte de notificació, l'acte resolutori de les subvencions concedides i denegades es publicarà en el Tauler d'edictes Electrònic del M.I. Ajuntament de Llíria i en la web municipal www.lliria.es.

De acuerdo a las bases reguladoras para la concesión de subvenciones destinadas a contribuir a paliar parcialmente el sobrecoste derivado de la alimentación específica de las personas celíacas*, a los efectos de notificación, el acto resolutorio de las subvenciones concedidas y denegadas se publicará en el Tablón de Edictos Electrónico del M.I. Ayuntamiento de Llíria y en la web municipal www.lliria.es.*

E	**DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA***

☐ Sol·licitud degudament formulada */ Solicitud debidamente formulada.*

☐ Acreditació de la representació, si s'escau, i document que acredite la identitat de la persona que l'exercisca.
Acreditación de la representación, en su caso, y documento que acredite la identidad de la persona que la ejerza.

☐ Document acreditatiu del diagnòstic d´enfermetat celíaca / Documento acreditativo del diagnóstico de enfermedad celíaca

☐ Fitxa de manteniment de tercers degudament emplenada relativa a un compte bancari titularitat de la persona sol·licitant, excepte quan la interessada haja sigut beneficiària d'aquestes ajudes en el curs anterior i dispose del mateix compte.
Ficha de mantenimiento de terceros debidamente cumplimentada relativa a una cuenta bancaria cuyo titular sea la persona solicitante, excepto cuando la interesada haya sido beneficiaria de estas ayudas en el curso anterior y disponga de la misma cuenta.

☐ Declaració responsable del correcte cumpliment dels requisits exposats en els anteriors apartats.
Declaración responsable del correcto cumplimiento de los requisitos expuestos en los anteriores apartados.

☐ *** Altra documentació:** Certificats acreditatius de trobar-se al corrent amb les obligacions tributàries davant l'Agència Estatal d'Administració Tributària i davant la Tresoreria General de la Seguretat Social, **únicament si el sol·licitant no autoritza l'Ajuntament de Llíria a realitzar les comprovacions oportunes en el document Declaració Responsable.**
/ *Otra documentación: *Certificados acreditativos de encontrarse al corriente con las obligaciones tributarias ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria y ante la Tesorería General de la Seguridad Social,* ***únicamente si el solicitante no autoriza al Ayuntamiento de Llíria a realizar las comprobaciones oportunas en el documento Declaración Responsable.***

Firma de la persona sol·licitant o representant / *Firma de la persona solicitante o representante*

Llíria, _____ d'/de _____ de _____

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE LLÍRIA / ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE LLÍRIA