



DECLARACIÓN RESPONSABLE E COMPROBACIÓN DE DATOS DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA DA PERSOA SOLICITANTE
(Só para actuacións en vivendas unifamiliares ou actuacións no interior de vivendas situadas en edificios de tipoloxía residencial colectiva)

PROCEDEMENTO VI408H -SUBVENCIONS DO PROGRAMA DE REXENERACION E RENOVACION URBANA E RURAL NO AMBITO DA ARI DOS CAMIÑOS DE SANTIAGO OU DA ARI DO PARQUE
NACIONAL DAS ILLAS ATLANTICAS

DATOS DO EDIFICIO OU VIVENDA QUE SE VAI REHABILITAR

VIVENDA UNIFAMILIAR

VIVENDAS SITUADAS EN EDIFICIOS

TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

As persoas abaixo relacionadas declaramos que son certos os datos desta declaración e que a unidade familiar** está composta polas persoas membros que se reflicten neste anexo. As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACION DE DATOS Os seguintes datos das persoas interesadas serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
				NOME E APELIDOS	NIF		OPÓNOME Á CONSULTA	
			<input type="checkbox"/>			DNI ou NIE	<input type="checkbox"/>	
						Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas tributarias coa AEAT	<input type="checkbox"/>	
						Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Seguridade Social	<input type="checkbox"/>	
						Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Administración Pública da Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>	
						Certificado da renda (IRPF)	<input type="checkbox"/>	
						Nivel de renda (IRPF)	<input type="checkbox"/>	
						Certificado das prestacións recibidas, outorgadas polo INSS	<input type="checkbox"/>	
						Certificado das percepcións da Renda de Integración Social de Galicia	<input type="checkbox"/>	
						Importe das prestacións por desemprego	<input type="checkbox"/>	
						CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
						<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, no suposto de ser expedido pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	



ANEXO IV
(continuación)

NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACION DE DATOS Os seguintes datos das persoas interesadas serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
				NOME E APELIDOS	NIF		OPÓNOME Á CONSULTA	
			<input type="checkbox"/>			DNI ou NIE Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas tributarias coa AEAT Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Seguridade Social Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Administración Pública da Comunidade Autónoma de Galicia Certificado da renda (IRPF) Nivel de renda (IRPF) Certificado das prestacións recibidas, outorgadas polo INSS Certificado das percepcións da Renda de Integración Social de Galicia Importe das prestacións por desemprego CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, no suposto de ser expedido pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>			DNI ou NIE Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas tributarias coa AEAT Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Seguridade Social Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Administración Pública da Comunidade Autónoma de Galicia Certificado da renda (IRPF) Nivel de renda (IRPF) Certificado das prestacións recibidas, outorgadas polo INSS Certificado das percepcións da Renda de Integración Social de Galicia Importe das prestacións por desemprego CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, no suposto de ser expedido pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>			DNI ou NIE Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas tributarias coa AEAT Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Seguridade Social Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas coa Administración Pública da Comunidade Autónoma de Galicia Certificado da renda (IRPF) Nivel de renda (IRPF) Certificado das prestacións recibidas, outorgadas polo INSS Certificado das percepcións da Renda de Integración Social de Galicia Importe das prestacións por desemprego CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, no suposto de ser expedido pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACION DE DATOS Os seguintes datos das persoas interesadas serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
				NOME E APELIDOS	NIF		OPÓNOME Á CONSULTA	
			<input type="checkbox"/>			DNI o NIE Certificado acreditativo do cumprimento de obrigas tributarias coa AEAT Certificado acreditativo del cumplimiento de obligaciones con la Seguridad Social Certificado acreditativo del cumplimiento de obligaciones con la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Galicia Certificado de renta (IRPF) Nivel de renta (IRPF) Certificado de las prestaciones recibidas, otorgadas por el INSS Certificado de las percepciones de la Renta de Integración Social de Galicia Importe de las prestaciones por desempleo CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SON DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad, en el supuesto de ser expedido por la Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos IV como sexan necesarios.

*No caso de que unha unidade de convivencia estea formada por máis dunha unidade familiar haberá que cubrir o número correspondente de follas.

** A unidade familiar tal e como resulta definida polas normas reguladoras do IRPF está composta por: a) cónxuxes non separados legalmente e fillos/as menores de idade ou maiores incapacitados xudicialmente ou coa patria potestade prorrogada. b) Pai ou nai solteiro/a, viúvo/a, divorciado/a ou separado/a legalmente e os/as fillos/as menores que con el ou ela convivan, así como os/as fillos/as maiores incapacitados/as ou coa patria potestade prorrogada. As referencias á unidade familiar aos efectos de ingresos fanse extensivas ás persoas que non estean integradas nunha unidade familiar, así como ás parellas de feito recoñecidas legalmente segundo a normativa establecida ao respecto.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

Lugar e data

, de de