

ANEXO I

AYUDAS ECONÓMICAS A MUJERES DE MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES, PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNÉ DE CONDUCIR, AÑO 2016

Datos de la interesada

Nombre y apellidos
DNI/NIE Teléfono/s
Correo electrónico
Domicilio Localidad
Código Postal

Datos de los miembros de la unidad familiar

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Relación con la solicitante

SOLICITA AYUDA ECONÓMICA para la obtención del permiso de conducir clase....., por importe de.....euros.

DECLARA (señalar lo que corresponda):

- Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.
- Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- Que se encuentra, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que NO tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe
.....

Y AUTORIZA expresamente al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

En su caso, el resto de los miembros de la unidad familiar AUTORIZAN EXPRESAMENTE al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

....., a de de 2016

Firma del solicitante o su representante legal

D/D^a

En su caso, firma del resto de los miembros de la unidad familiar:

D/D^a

D/D^a

D/D^a

D/D^a

Los datos por usted/es facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID