

**CÓDIGO CIP
0623822-B**

**SOLICITUD DE AYUDA
(ADQUISICIÓN DE VIVIENDA HABITUAL Y PERMANENTE EN MUNICIPIO O NÚCLEO DE POBLACIÓN DE PEQUEÑO TAMAÑO)**

MODELO DE AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

**Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)**

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la Dirección General de Vivienda podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA/CESIÓN DE DATOS PERSONALES

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE la consulta/cesión de los siguientes datos de carácter personal:

- a) El tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado.
- b) Nivel de renta.
- c) Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- d) Datos de identidad.
- e) Certificación de titularidad catastral.
- f) Prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad.
- g) No tener deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- h) Pensiones públicas exentas.
- i) Importes de las prestaciones percibidas del Servicio Público de Empleo Estatal.
- j) Estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
- k) Discapacidad de la persona solicitante.
- l) Información de las subvenciones y ayudas públicas concedidas registrada en la base de datos de subvenciones y ayudas (BDNS).

En caso de **falta de autorización** o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Apellidos y nombre de la persona solicitante	DNI/NIE	Autorizaciones			Oposiciones						Firma			
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	i)		j)	k)	l)
 	 	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forma correcta de cumplimentación:
 Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	d)	e)	f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	