



Ajuntament de Calvià
Mallorca

INFORME D'HABITATGE PER A REAGRUPACIÓ FAMILIAR

DADES PERSONALS DEL/DE LA SOL·LICITANT

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Piso	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

- Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.
- Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.
- M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

SOL·LICITO

Sol·licito informe d'habitatge adequat expedit per la Corporació Local que acrediti que es disposa d'un allotjament adequat per a la reagrupació familiar.

OBSERVACIONS

FAMILIARS A REAGRUPAR (QUE VIUEN AL PAÍS D'ORIGEN)

Nombre de familiars a reagrupar

- 2
 3
 4
 5
 6

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

PERSONES QUE ACTUALMENT OCUPEN L'HABITATGE

Persones que actualment ocupen l'habitatge

- 1
 2
 3
 4
 5
 6

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

ALTRES PERSONES QUE ACTUALMENT OCUPEN L'HABITATGE (ALTRA UNITAT FAMILIAR)

Altres persones que actualment ocupen l'habitatge (altra unitat familiar)

- 1
 2
 3
 4
 5
 6

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Nom i llinatges

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

- 1
2
3
4
5

INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Completi les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015. Les dades "sigla", "departament", "càrrec", "fax" no han d'emplenar-se.
- En cas que sigui una persona física i opti per la notificació en paper, empleni la direcció completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. És imprescindible fer constar el correu electrònic en la sol·licitud ja que és el mitjà utilitzat per l'Ajuntament de Calvià per a l'enviament d'avisos de posada a la disposició de la notificació.
- Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament perquè li remeti les notificacions electròniques a la bústia de notificacions de la seu. Recordi que per a accedir necessitarà un DNI electrònic, un certificat digital reconegut o cl@ve permanent. Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques en la informació d'aquesta seu.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació si no fan constar en el procediment la seva oposició expressa o si no hi ha una llei especial aplicable que requereixi el consentiment exprés. En cas que s'OPOSII, indiqui-ho de manera expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no oblidí indicar el codi d'expedient relacionat.
- Fa falta que la persona sol·licitant o el seu representant, si escau, signi la sol·licitud.
- Si té algun dubte pot contactar amb l'Oficina digital d'atenció a la ciutadania - Digi Calvià que li oferirà l'assistència telefònica i telemàtica que requereixi per a accedir als tràmits municipals que es poden realitzar de manera telemàtica. Aquest servei està disponible de dilluns a divendres, de 8 a 20 h. Per telèfon: 871 51 00 91 Per correu electrònic: digi@calvia.com

AVÍS LEGAL

1. L'Ajuntament de Calvià sol·licita les seves dades de caràcter personal per a la seva identificació, en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, amb la finalitat de realitzar la tramitació que sol·licita. 2. Les persones, mitjançant la identificació fefaent i la seva signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionin, tant en els formularis com en la documentació adjunta, siguin tractats per l'Ajuntament com a Responsable del tractament, amb la finalitat de tramitar les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competeixi, la legitimació del qual és per compliment legal o el propi interès d'una tercera persona. 3. Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establerts legalment. 4. Les dades personals aportades hauran de ser comunicats a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seva comunicació. 5. En cas que el tràmit sol·licitat comporti una autorització per a la consulta de dades, aquests podran ser cedits i/o comunicats als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguin el seu consentiment per a la consulta d'algunes de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació. Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seves dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre Electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015. Indicant clarament el tema: Tutela de Drets LOPD.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Signat