

SOLICITUD AYUDA TRANSPORTE ESTUDIANTES

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Persona solicitante

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social								
Tipo de vía	Vía			Núm.	Letra	Blq.	Portal	Esc.	Piso	Pta.
CP	Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico					

Persona representante

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social								
Tipo de vía	Vía			Núm.	Letra	Blq.	Portal	Esc.	Piso	Pta.
CP	Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico					

Domicilio de notificación

Tipo de vía	Vía			Núm.	Letra	Blq.	Portal	Esc.	Piso	Pta.
CP	Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico					

Datos de los estudios

Curso académico	Universidad/Centro oficial
Estudios que realiza	

Expongo Que para desplazarme desde Xixona a la Universidad/Centro Educativo, utilizo medios de transporte publicos o privados. Que el Ayuntamiento de Xixona ha previsto la concesión de ayudas a estudiantes universitarios y de otros ciclos formativos de grado medio o superior que no se impartan en esta localidad, para colaborar con los gastos de transporte, por lo que:

Solicito La concesión de la ayuda económica prevista para el transporte, para lo que acompaño la siguiente documentación:
Documento de identidad: NIF/NIE/Tarjeta de residencia
Informe actualizado de la matriculación expedido por la Secretaría del centro donde se cursan los estudios o justificante del pago de la matrícula sellado por la entidad bancaria correspondiente, del curso académico indicado.
Declaración responsable de no deudor.
Mantenimiento de los datos bancarios de la cuenta en la que se desea percibir la ayuda cuya titularidad sea del beneficiario.

En caso de haber aportado parte de la documentación en otro expediente consignar su número o el número del registro de entrada de la solicitud

Autorización para la consulta de datos de otras administraciones públicas.

NO autorizo expresamente al Ayuntamiento de Xixona para que, conforme a lo dispuesto en el art. 6 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales 3/2018, de 5 de diciembre, pueda utilizar los datos personales obrantes en su poder a los efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos de estar al corriente de pago con la Hacienda Municipal. Igualmente, **NO** autorizo expresamente al Ayuntamiento de Xixona, al amparo de la anterior normativa, a solicitar de la Agencia Tributaria (D.A. 4º de la Ley 40/1998), y de la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos necesarios para verificar el cumplimiento de mis obligaciones con respecto a dichos organismos.

Firma	Documentos adjuntos / Observaciones	Xixona,
		Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El responsable del tratamiento de los datos personales es el Ayuntamiento de Xixona, con CIF P0308300C y domicilio en: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalidad para la que estos datos van a ser tratados es la gestión del objeto de su solicitud. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos y la información adicional sobre tratamientos de datos personales se indica en la información adicional, disponible en la web: <http://www.xixona.es/ES/Home/PoliticaPrivacidad>

Este modelo de solicitud está disponible, en formato rellenable, en la página Web municipal, www.xixona.es, además de en las Oficinas Generales del Ayuntamiento.

SOLICITANTE. Deberá consignar sus datos personales.

EN REPRESENTACIÓN DE. En el caso de que se actúe por medio de representante, consignar los datos de a quien representa, además, en los casos previstos en el artículo 32.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

DOMICILIO DE NOTIFICACION. Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud se dirijan a un lugar distinto al del domicilio del apartado 1 (Solicitante) deberá indicar el domicilio al que quiera que se dirijan, cumplimentando todos los datos que se solicitan.

DATOS ESTUDIOS. En este apartado, deberá indicar los datos solicitados, relativos a los estudios que motivan esta solicitud.

EXPOSICIÓN. Este apartado viene dado por la Administración.

SOLICITUD. En este espacio, se deberá indicar los documentos aportados, marcando la casilla correspondiente.

AUTORIZACION CONSULTA DATOS. En caso de marcar la casilla el interesado deberá aportar las certificaciones acreditativas del cumplimiento de sus obligaciones tributarias, tanto con el Ayuntamiento de Xixona como con la Agencia Tributaria, y con la Seguridad Social. En caso de no marcarla, el interesado, está autorizando al Ayuntamiento a la consulta de estos datos.

FIRMA. El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta. Si se aporta documentación adjunta distinta a la solicitada en el punto deberá relacionarla de manera numerada en este apartado.

PRESENTACION DE LA SOLICITUD: Esta solicitud se puede presentar, entre otros medios, por la sede electrónica del Ayuntamiento de Xixona <https://sede.xixona.es>.

En caso de presentar la solicitud en el Registro de Entrada del Ayuntamiento de Xixona (C/ Alcoi 12) no es necesario aportar ninguna fotocopia, se deberá acudir con los documentos, DNI y matrícula, originales