

# SOL·LICITUD AJUDA TRANSPORT ESTUDIANTS

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



Persona sol·licitant											
NIF/NIE/Passaport			Cognoms i nom o raó social								
Tipus de via		Via			Núm.	Lletra	Bl.	Portal	Esc.	Pis	Pta.
CP	Municipi	Província		Teléfono	Fax	Adreça electrònica					

Persona representant											
NIF/NIE/Passaport			Cognoms i nom o raó social								
Tipus de via		Via			Núm.	Lletra	Bl.	Portal	Esc.	Pis	Pta.
CP	Municipi	Província		Telèfon	Fax	Adreça electrònica					

Domicili de notificació											
Tipus de via		Via			Núm.	Lletra	Bl.	Portal	Esc.	Pis	Pta.
CP	Municipi	Província		Telèfon	Fax	Adreça electrònica					

Dades dels estudis	
Curs acadèmic	Universitat/Centre oficial
Estudis que realitza	

**Expose** Que per a desplaçar-me a la universitat o centre des de Xixona utilitze un mitjà de transport públic o privat.  
Que l'Ajuntament de Xixona ha previst la concessió d'ajudes a estudiants universitaris i de cicles formatius de grau mitjà o superior que no s'impartisquen en esta localitat, per a col·laborar amb les despeses del transport, per la qual cosa,

**Sol·licite** La concessió de l'ajuda econòmica prevista per a transport, per a la qual cosa acompanye la documentació següent:  
NIF/NIE/Targeta de residència.  
Informe actualitzat de la matriculació expedit per la Secretaria del centre on cursa els estudis o justificant del pagament de la matrícula segellat per l'entitat bancària corresponent, del curs acadèmic abans indicat.  
Manteniment de les dades bancàries on es desitja percebre l'ajuda i la titularitat del qual corresponga al beneficiari.  
Declaració responsable de no deutor.

En el cas d'haver aportat part de la documentació en un altre expediente consignar el seu número o el número del registre d'entrada de la sol·licitud

## Autortizació per la consulta de dades d'altres administracions públiques.

**NO** autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona perquè, d'acord amb el que disposa l'art. 6 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades Personal 3/2018, de 5 de desembre, pugui utilitzar les dades personals que es troben al seu poder, a l'efecte de verificar el compliment del requisit d'estar al corrent de pagament amb la Hisenda municipal. Igualment, **NO** autoritze expressament a l'Ajuntament de Xixona, a l'empara de l'anterior normativa, a sol·licitar a l'Agència Tributària (D.A. 4t de la Llei 40/1998) i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades necessàries per a verificar el compliment de les meues obligacions respecte als esmentats organismes.

<b>Signatura</b>	Documents adjunts / Observacions	Xixona,
		Signatura

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS-Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. El responsable del tractament de les dades personals és l'Ajuntament de Xixona, amb CIF P0308300C i domicili en: Av. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalitat per a la qual aquestes dades seran tractats és la gestió de l'objecte de la seua sol·licitud. La legitimació per a realitzar aquest tractament està basada en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i/o compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Drets: accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (en el seu cas) retirada del consentiment prestat. La manera d'exercir aquests drets i la informació addicional sobre tractaments de dades personals s'indica en la informació addicional, disponible en la web: <http://www.xixona.es/es-ES/Home/PoliticaPrivacidad>

Aquest model de sol·licitud està disponible, en format reomplible, en la pàgina Web municipal, [www.xixona.es](http://www.xixona.es), i en les Oficines Generals de l'Ajuntament.

**INTERESSAT.** Haurà de consignar les seues dades personals.

**REPRESENTANT.** En el cas que s'actue a través d'un representant, consignar les dades de qui representa. A més, en els casos previstos a l'art. 32.3 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, haurà d'adjuntar els documents que acrediten la representació conferida.

**DOMICILI DE NOTIFICACIO.** Si desitja que les notificacions que es produïsquen en relació a aquesta sol·licitud es dirigisquen a un lloc diferent del domicili de l'apartat Sol·licitant haurà d'indicar el domicili on vol que es dirigisquen, omplint totes les dades que se sol·liciten.

**DADES ESTUDIS.** En aquest apartat, haurà d'indicar-hi les dades sol·licitades, relatives als estudis que motiven aquesta sol·licitud.

**EXPOSICIÓ.** Aquest apartat ve donat per l'administració.

**SOL·LICITUD.** En aquest espai, haurà d'indicar-hi els documents aportats, marcant la casella corresponent.

**AUTORITZACIÓ CONSULTA DADES.** En cas de marcar la casella l'interessat haurà d'aportar les certificacions acreditatives del compliment de les seues obligacions tributaries, tant pel que fa a l'Ajuntament de Xixona com a l'Agència Tributària, i amb la Seguretat Social. En cas de no marcar-la, l'interessat, està autoritzant l'Ajuntament de Xixona per fer aquesta consulta.

**SIGNATURA.** El present escrit haurà de ser subscrit per l'interessat o, si es el cas, pel seu representant, indicant-hi el lloc i la data en què es presenta. Si s'aporta documentació adjunta diferent de la sol·licitada en el punt (6), haurà de relacionar-la de manera numerada en aquest apartat.

**PRESENTACIO DE LA SOL·LICITUD:** Aquesta sol·licitud es podrà presentar, entre altres mitjans, per la seu electrònica de l'Ajuntament de Xixona, <https://sede.xixona.es>.

En cas de fer-ho presencialment en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament, (C/ Alcoi 12) no cal dur fotocòpies de cap document, DNI o matrícula, únicament s'haurà d'aportar el document original.