

**ANEXO 2.1- FORMULARIO DE SOLICITUD  
LÍNEA 2**

- POR FAVOR, RELLENE LOS DATOS CON LETRAS MAYÚSCULAS
- LA FALSEDAD DE LOS DATOS PUEDE OCASIONAR LA ANULACIÓN DE LAS AYUDAS, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES QUE PUDIERAN CORRESPONDER

N.º EXP. : E2020/L2 - \_\_\_\_\_

**DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS / AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES/PROPIETARIO/A ÚNICO/A	CIF/DNI

**DATOS DEL/LA PRESIDENTE/A**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

**DATOS DEL/LA REPRESENTANTE**

ACTUANDO, EN SU CASO, REPRESENTADO POR	CIF/DNI/OTROS
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
EN CALIDAD DE ( administrador/a, apoderado/a...)	PERTENECIENTE A LA EMPRESA

**A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (dirección donde desea recibir la correspondencia)**

DESTINATARIO DE NOTIFICACIONES			
PRESIDENTE/A	RESPRESENTANTE	SOLICITANTE	
DIRECCIÓN		NUMERO	PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	
SISTEMA DE PREFERENCIA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:			
CORREO ELECTRÓNICO	SMS	CARTA CERTIFICADA	

DATOS DEL EMPLAZAMIENTO PARA EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN			
DIRECCIÓN	Nº	C.P.	LOCALIDAD
AÑO DE CONSTRUCCIÓN		N.º VIVIENDAS	N.º LOCALES > 100 m <sup>2</sup>
NIVEL DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL: BIC/ ELEMENTOS CATALOGADOS... (describir)			

**DECLARACIÓN DE RESIDENTES MAYORES DE 65 AÑOS O PERSONAS CON DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 33% EN LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES (\*)**

EN SU COMUNIDAD DE PROPIETARIOS RESIDE:

Persona mayor de 65
  Persona con discapacidad mayor o igual al 33%

(\*) La/s persona/s mayor/es de 65 años o con discapacidad mayor o igual al 33% deberá/n cumplimentar la autorización (Anexo 2.3) para consultar sus datos en las Administraciones Públicas

**ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A REALIZAR**

PROYECTO O MEMORIA REDACTADO POR:

NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO
PROFESIÓN (arquitecto/a, arquitecto/a técnico)	CORREO ELECTRÓNICO
ORDEN DE EJECUCIÓN O REQUERIMIENTOS DE URBANISMO	

**RESUMEN DE LAS ACTUACIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

ACCESIBILIDAD

CONSERVACIÓN

## DECLARACIÓN DE OTROS DATOS

### COMIENZO DE LAS OBRAS

El/La solicitante declara que las obras para las que solicita subvención no han dado comienzo antes del 1 de enero de 2020

NO  SÍ

### OTRAS SUBVENCIONES

El/La solicitante declara que este inmueble tiene solicitadas o concedidas otras subvenciones por el mismo concepto:

NO  SÍ

IMPORTE DE LAS SUBVENCIONES	€
-----------------------------	---

IMPORTE DE LAS SUBVENCIONES	€
-----------------------------	---

ORGANISMO CONCEDENTE	
----------------------	--

ORGANISMO CONCEDENTE	
----------------------	--

ESTADO TRAMITACIÓN OTRAS SUBVENCIONES	
---------------------------------------	--

--

ASÍMISMO DECLARA: QUE CUMPLE CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL, Y NO TIENE PENDIENTE DE PAGO ALGUNA OTRA DEUDA CON LA HACIENDA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA, LA DEL AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA NI ES DEUDOR POR RESOLUCIÓN DE REINTEGRO DE SUBVENCIONES.

SOLICITA: QUE SEA ADMITIDA LA PRESENTE SOLICITUD

### Información Básica sobre Protección de Datos.

Los datos personales tratados en el marco de actuación de esta convocatoria serán incorporados a la actividad de tratamiento "Ayudas y Subvenciones a la Rehabilitación Edificatoria" cuyo responsable es la Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda, SLU. con la finalidad de gestionar y tramitar las solicitudes de ayudas y subvenciones a la rehabilitación edificatoria, así como las actuaciones derivadas de las mismas, entre las que se incluye, la gestión y tramitación de la presente convocatoria. La licitud del tratamiento de datos es el cumplimiento de una obligación legal, así como el ejercicio de los poderes públicos conferidos a la Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda, SLU. para efectuar dicha gestión. Dichos datos serán tratados con la máxima confidencialidad. No se comunicarán a terceros salvo obligación legal o en los supuestos señalados en las bases de esta convocatoria que habiliten dicha comunicación. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, en la forma legalmente prevista, ante la Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda, SLU, en C/San Pablo nº 61, 50003, Zaragoza, obteniendo información en la dirección de correo [dpd@zaragozavivienda.es](mailto:dpd@zaragozavivienda.es). Se podrá consultar la información adicional y detallada de esta actividad de tratamiento accediendo al siguiente enlace <http://www.zaragozavivienda.es/rgpd/rehabilitacion.asp>

Zaragoza, a .....de .....de 20....

Nombre y apellidos del/la presidente/a o administrador/a

**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD**

EL/LA SOLICITANTE PRESENTA ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES: (marcar con una "X")

**A.- DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA**

A1		<b>ANEXO 2.1</b> FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDA FIRMADA
A2		<b>ANEXO 2.2</b> AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS EN ADMINISTRACIONES PÚBLICAS
A3		<b>ANEXO 2.3</b> AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS EN ADMINISTRACIONES PÚBLICAS DE PERSONA EMPADRONADA EN LA VIVIENDA MAYOR DE 65 O CON DISCAPACIDAD IGUAL O MAYOR DE 33%
A4		<b>ANEXO 2.4</b> CERTIFICADO DEL ACTA DEL ACUERDO DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
A4		DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL GRADO DE DISCAPACIDAD de persona con discapacidad igual o mayor al 33%

**B.- DOCUMENTACIÓN TÉCNICA**

B1		INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL EDIFICIO FIRMADO POR TÉCNICO COMPETENTE U ORDEN DE EJECUCIÓN QUE RECOJA LAS DEFICIENCIAS DEL EDIFICIO
B2		PROYECTO O MEMORIA DE LAS OBRAS PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN, CON ESTIMACIÓN DE SU COSTE Y FIRMADO POR SU REDACTOR/A
B3		<b>ANEXO 2.5</b> PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO DEL COSTE DE LAS ACTUACIONES, DESGLOSADO POR CONCEPTOS
B4		PRESUPUESTOS O FACTURA PROFORMA QUE JUSTIFIQUEN LOS IMPORTES RECOGIDOS EN EL ANEXO 2.5 (*)

(\*) NO SE CONSIDERARÁN COMO SUBVENCIONABLES LOS IMPORTES QUE NO SE JUSTIFIQUEN MEDIANTE PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA.