

### ANNEX 3

<b>AUTORITZACIÓ PER CONSULTAR LES DADES ECONÒMIQUES</b>	
<b>Emplenar per les persones que formen la unitat de convivència majors de 18 anys</b>	
<b>A. DADES DE LES PERSONES QUE AUTORITZEN</b>	
<b>Si marqueu l'opció SI autoritzeu a la consulta de dades; en cas contrari marqueu l'opció NO</b>	
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Llinatges _____	Nom _____
DNI/NIE/Passaport _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B. AUTORITZA</b>	
<p>Que els professionals de l'Oficina Antidesnonaments sol·licitin i obtinguin de les entitats que s'indiquen a continuació, aquelles de les meves dades personals de què disposin i que siguin necessàries per a la tramitació, intervenció i resolució de la demanda social que he realitzat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Agència Estatal d'Administració Tributària, en relació a trobar-se al corrent de les obligacions tributàries</b></li> <li><b>2. Servei Públic d'Ocupació Estatal, en relació a la situació actual d'atur i possible percepció de prestacions econòmiques</b></li> <li><b>3. Institut Nacional de la Seguretat Social, sobre prestacions del Registre de Prestacions Socials Públiques</b></li> <li><b>4. Govern de les Illes Balears, sobre situació de discapacitat i/o dependència</b></li> <li><b>5. Direcció General del Cadastre, en relació a la titularitat de bens immobles</b></li> <li><b>6. Tresoreria de la Seguretat Social, certificació de trobar-se al corrent de pagament</b></li> </ol>	

Que les meves dades personals que consten a la sol·licitud i les obtingudes de les consultes indicades anteriorment siguin tractades per l'Oficina Antidesnonaments amb la finalitat de: **TRAMITAR LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ AL LLOGUER PER A PERSONES VULNERABLES DEL MUNICIPI DE PALMA DE L'ANY 2019, D'ACORD AMB LA CONVOCATÒIRA PUBLICADA AL BOIB**

Palma, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2019

(Signatura de les persones que han emplenat aquest document)

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_