



SOL·LICITUD D'ACCÉS AL SERVEI D'ASSISTÈNCIA DOMICILIÀRIA (SAD)

1.- Dades del/de la sol·licitant:

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
NIF/NIE		Població		Codi postal	
Adreça				Telèfon mòbil	
Telèfon fixe		Correu electrònic			
Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit a l'adreça de correu electrònic abans citada: Sí ☐ No ☐ (És necessari tenir certificat digital per rebre les notificacions electròniques)					
Dono el meu consentiment per la reutilització de la documentació aportada per aquest i futurs procediments: Sí ☐ No ☐					

2.- Dades del representant:

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
NIF/NIE		Població		Codi postal	
Adreça				Telèfon mòbil	
Telèfon fixe		Correu electrònic			

3.- Petició Servei Sol·licitat:

☐ Social

☐ Dependència

4.- Documentació obligatòria:

Documentació OBLIGATÒRIA adjunta a la sol·licitud:	
DNI de la persona sol·licitant i/o del representant legal	☐

Documentació a adjuntar a la sol·licitud, si l'usuari té DEPENDÈNCIA :	
Resolució Grau Dependència	☐

Documentació a adjuntar a la sol·licitud, si l'usuari NO té DEPENDÈNCIA :	
Informe mèdic emès per un metge del sistema públic català de Salut que acrediti la situació actual.	☐
Certificat de discapacitat	☐
Tres últims rebuts de les despeses d'hipoteca o lloguer de l'habitatge habitual	☐



5.- Declaració responsable:

DECLARO:

- Que **totes les dades que consten en aquesta sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certes.**
- Que estic informat/da, que tinc l'obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies econòmiques i/o de convivència en un termini de 10 dies.
- Que estic informat/da que l'aportació de dades inexactes, falsedat o omisió de dades essencials en aquesta declaració responsable o d'incompliment dels requisits exigibles d'acord amb la legislació vigent, podran ser motiu de cancel·lació o deixar sense efecte la meua sol·licitud, o l'atorgament del servei.

6.- Autorització per a les consultes a altres administracions:

El/la sota signant autoritza a l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda a la **consulta de dades necessàries per a la valoració dels requisits d'accés als serveis sol·licitats**, del sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar, en aplicació del que disposa el punt 2 de l'article 28 de la Llei 39/2015 de Procediment administratiu de les administracions: Els interessats no estan obligats a aportar documents que hagi elaborat qualsevol Administració, independentment del fet que la presentació dels documents esmentats tingui caràcter preceptiu o facultatiu en el procediment de què es tracti, sempre que l'interessat hagi expressat el seu consentiment perquè es consultin o sol·licitin. Es presumeix que la consulta o l'obtenció és autoritzada pels interessats llevat que al procediment hi consti la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi un consentiment exprés.

Si vostè signa aquest document s'entén que dona el seu consentiment a la consulta de dades, sinó està d'acord que l'Ajuntament faci aquesta consulta marqui el requadre següent:

☐ No autoritzo

En cas de NO autoritzar les consultes legals pertinents a d'altres Administracions, s'aporta TOTA la documentació acreditativa del compliment dels requisits per accedir al servei, sota la pròpia responsabilitat.

☐ **He estat informat/da i accepto la informació sobre el tractament de dades personals.**

Les seves dades es tractaran de conformitat al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD). Per a més informació sobre el tractament de les vostres dades: <https://www.staperpetua.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades>

I, per a què consti, signo la present sol·licitud i declaració responsable:

Signatura

Santa Perpètua de Mogoda, a ____ de _____ de 202__.