



ANEXO I SOLICITUD
SOLICITUD DE AYUDAS DESTINADAS A LA COMPRA DE VIVIENDA PROTEGIDA DE
PROMOCIÓN PRIVADA EN LA REGIÓN DE MURCIA.
CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: 1228

DATOS DEL SOLICITANTE 1:

(Son solicitantes aquellas personas que figuren como compradoras de la vivienda en los documentos justificativos de la adquisición. **Recuerde** cumplimentar el apartado de "Cláusula de consulta de datos personales de los miembros de la unidad de convivencia o familiar")

Nombre y Apellidos*			
NIF / NIE*		Fecha de Nacimiento*:	
Domicilio*:			C.P*:
Localidad/Municipio*		Provincia*	
Teléfono		Móvil*	
E-Mail			

Seleccione tipo de notificación*:

Notificación postal

(Será la indicada en datos del solicitante)

Notificación electrónica

(En caso de notificación electrónica debe indicar necesariamente un teléfono móvil o dirección de email en datos del solicitante)

Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	
--------------	--	--------	--	--------------------	--

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

Familia Numerosa		Régimen	
------------------	--	---------	--

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el régimen de familia numerosa. General o Especial)

Número de cuenta IBAN donde se domicilia el pago de la ayuda

País*	CC*	Entidad*	Sucursal*	DC*	Cuenta*

*Dato de obligada cumplimentación



DATOS DEL SOLICITANTE 2:

(Rellenar en caso de que figure como comprador/a de la vivienda más de una persona. **Recuerde** cumplimentar el apartado de "Cláusula de consulta de datos personales de los miembros de la unidad de convivencia o familiar")

Nombre y Apellidos*			
NIF / NIE*		Fecha de Nacimiento*:	
Domicilio*:			C.P*:
Localidad/Municipio*		Provincia*	
Teléfono		Móvil*	
E-Mail			

Seleccione tipo de notificación*:

Notificación postal

(Será la indicada en datos del solicitante)

Notificación electrónica

(En caso de notificación electrónica debe indicar necesariamente un teléfono móvil o dirección de email en datos del solicitante)

Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	
--------------	--	--------	--	--------------------	--

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

Familia Numerosa		Régimen	
------------------	--	---------	--

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el régimen de familia numerosa. General o Especial)

Número de cuenta IBAN donde se domicilia el pago de la ayuda

País*	CC*	Entidad*	Sucursal*	DC*	Cuenta*

*Dato de obligada cumplimentación



MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA O FAMILIAR.

(**RECUERDE** que en el caso de los miembros de unidad de convivencia deben también cumplimentar y firmar el apartado de "Cláusula de consulta de datos personales de los miembros de la unidad de convivencia o familiar").

MIEMBRO UNIDAD DE CONVIVENCIA 1

Nombre y Apellidos*					
NIF / NIE*			Fecha de Nacimiento*:		
Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

MIEMBRO UNIDAD DE CONVIVENCIA 2

Nombre y Apellidos*					
NIF / NIE*			Fecha de Nacimiento*:		
Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

MIEMBRO UNIDAD DE CONVIVENCIA 3

Nombre y Apellidos*					
NIF / NIE*			Fecha de Nacimiento*:		
Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

MIEMBRO UNIDAD DE CONVIVENCIA 4

Nombre y Apellidos*					
NIF / NIE*			Fecha de Nacimiento*:		
Discapacidad		Grado:		Comunidad Autónoma	

(Indique si o no. En caso afirmativo indique el grado de discapacidad y la Comunidad Autónoma que expide el certificado)

(En su caso imprima cuantas hojas sean necesarias para los datos de los miembros de la unidad de convivencia)

*Dato de obligada cumplimentación



DATOS DE LA VIVIENDA ADQUIRIDA

Referencia Catastral*:				Expediente VPO*:		Reg. Calif. de vivienda (General o Especial) *:	
Tipo vía*		Domicilio*				Num*.	Código Postal*
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Portal	Km	Municipio*	Localidad

OTRAS AYUDAS RECIBIDAS

De haber percibido otras ayudas para el mismo objeto identifique la procedencia e importe de las mismas:

Identificación de la procedencia de la ayuda	Importe	Fecha (día/mes/año)

*Dato de obligada cumplimentación



MODELO CLÁUSULA CONSULTA DE DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA O FAMILIAR

CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO:	1228
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	AYUDAS DESTINADAS A LA COMPRA DE VIVIENDAS PROTEGIDAS DE PROMOCIÓN PRIVADA EN LA REGIÓN DE MURCIA

Los firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **no** se oponen a que el órgano administrativo consulte los datos relacionados.

Asimismo, autorizan la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.

Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDAN OBLIGADOS A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

Certificados que van a ser consultados por la Administración:

- Datos de identidad.**
- Datos de titularidad de inmuebles ubicados en territorio español.**
- Datos tributarios de la renta de las personas físicas.**
- Datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado.**
- Datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.**
- Datos de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.**
- Datos de familia numerosa.**
- Datos de Discapacidad.**

SOLICITANTE 1:		SOLICITANTE 2:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA 1:		MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA 2:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA 3:		MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA 4:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		<input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	

Enade de 20.....



DOCUMENTOS A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

(Marque los documentos aportados. **RECUERDE** que los documentos indicados con asterisco son de obligada presentación. Artículo 6 de la orden de convocatoria)

- *Contrato de compraventa.
- En su caso, documentación acreditativa de la concurrencia de situaciones catastróficas, de violencia de género o de víctima de terrorismo que exceptúen el requisito de la no disposición de una vivienda.
- Certificados (en caso de oposición o no autorización de su consulta por parte de la Administración):

- Otros documentos (indíquese nombre de los documentos):



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S (O DE QUIEN OSTENTE SU REPRESENTANTE LEGAL)
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

- 1.- Que concurren los requisitos necesarios para obtener la condición de persona beneficiaria de la ayuda, conforme a lo dispuesto en la normativa reguladora y, en particular, que no se incurre en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, tal y como recogido en el artículo 2 a) de la Orden de convocatoria de estas ayudas.
- 2.- Que dispongo de la representación de las personas interesadas a efectos de manifestar expresamente la oposición/ no autorización a que la Administración consulte los datos o recabe de oficio la documentación, de acuerdo a lo consignado en la solicitud.
- 3.- Que conservo los documentos originales justificativos de la aplicación de los fondos recibidos, incluidos los documentos electrónicos, en tanto puedan ser objeto de las actuaciones de comprobación y control.
- 4.- Que me comprometo a justificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones que determinan la concesión de la subvención conforme a lo establecido en el artículo 9 de la Orden de convocatoria.
- 5.- Que asumo el compromiso del cumplimiento del apartado VI del CÓDIGO DE CONDUCTA EN MATERIA DE SUBVENCIONES Y AYUDAS PÚBLICAS DE LA REGIÓN DE MURCIA, aprobado por Acuerdo de Consejo de Gobierno de fecha 29 de diciembre de 2021, que se puede consultar en el siguiente enlace:
https://datosabiertos.carm.es/odata/Difusion/docs/codigo_conducta_subvenciones_CARM.pdf
- 6.- Que conozco las condiciones, requisitos y obligaciones que conllevan la obtención de estas ayudas y se me ha informado que en caso de beneficiarme de la ayudas previstas en esta orden sin cumplir los requisitos establecidos, responderé de los daños y perjuicios que se hayan podido producir, así como de todos los gastos generados, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden a que la conducta de los mismos pudiera dar lugar, teniendo en cuenta que el importe de los daños, perjuicios y gastos no podrá ser inferior al beneficio indebidamente obtenido.
- 7.- Que me comprometo a someterme a las actuaciones de comprobación que lleve a cabo el órgano concedente, por sí o por terceros designados al efecto, así como a cualesquiera otras actividades de verificación y control financiero que puedan realizar los órganos competentes, aportando cuanta información me sea requerida en el ejercicio de dichas actuaciones.
- 8.- Que me comprometo a comunicar de inmediato, incluso durante la tramitación de la solicitud, al órgano que esté realizando dicha tramitación o que me haya reconocido la ayuda, cualquier modificación de las condiciones que puedan motivar o hubieran motivado tal reconocimiento y que pudiera determinar la pérdida sobrevenida del derecho a la ayuda. Así como, la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien la actividad subvencionada.
- 9.- Que los datos y manifestaciones que figuran en este documento son ciertos y conozco lo establecido en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y que comunicaré cualquier hecho que suponga la modificación de alguno de los datos incluidos en esta declaración de acuerdo a lo establecido en la orden de convocatoria de las ayudas.

Acepto la declaración responsable*

Fecha y firma:

Solicitante 1

Solicitante 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

A LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIVIENDA (Comunidad Autónoma de la Región de Murcia)

*Dato de obligada cumplimentación



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

1. El responsable del tratamiento es la Dirección General de Vivienda y Arquitectura (Plaza Santoña, 6, 30006, Murcia. Teléfono: 968 365962)
2. Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: la dirección de correo electrónico siguiente: dpdigs@listas.carm.es
3. Finalidad del tratamiento: Gestión de las ayudas destinadas a la compra de viviendas protegidas de promoción privada en la Región de Murcia.
4. Legitimación del tratamiento: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en- interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable de aquel, conforme al artículo 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos, la Orden de 24 de marzo de 2023 de la Consejería de Fomento e Infraestructuras, reguladora de las bases y de aprobación de convocatoria de ayudas a la compra de vivienda protegidas de promoción privada en la Región de Murcia y la Orden de la Consejería de Fomento e Infraestructuras, por la que se convocan las presentes ayudas, en tanto la presentación de la solicitud, implicará la autorización expresa para que la Administración de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en cuanto encargada del tratamiento de los datos de carácter personal a los que acceda, pueda proceder al tratamiento de dichos datos en la medida que resulte necesario para la gestión de las ayudas. de dichos datos.
5. Destinatarios de cesiones: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
6. Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos y el delegado de protección de datos en la página web [https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)
7. Procedencia de los datos: los datos son aportados por las personas beneficiarias de las ayudas y, en caso de autorización expresa también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM.
8. Derechos: puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, ante el responsable del tratamiento.

Puede consultar la información y requisitos del procedimiento de ejercicio de derechos (2736) en el apartado de PROTECCIÓN DE DATOS de la Web www.carm.es

En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).