**ANEXO Código Guía de Servicios 2423**

**CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA TRÁMITE DE SOLICITUD DE SERVICIOS Y/O PRESTACIONES DEL SISTEMA DE LA DEPENDENCIA PARA PERSONAS MAYORES**

**CLAÚSULA DE CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS (unidad familiar)**

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/AS A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

**Certificados que van a ser consultados por la Administración:**

1. **Certificado tributario de Nivel de Renta.**
2. **Consulta de Datos de Identidad.**
3. **Datos de residencia con fecha de la última variación padronal**
4. **Consulta de matrimonio**
5. **Consulta de defunción**
6. **Consulta de nacimiento**
7. **Consulta de las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad**
8. **Copia simple de poderes notariales**
9. **Consulta de Datos Catastrales**
10. **Certificación de titularidad catastral**

**IMPORTANTE**: Están obligados/as a **cumplimentar y firmar** todas las personas de la unidad familiar mayores de 14 años incluido quien solicita el servicio y/o prestación.

|  |  |
| --- | --- |
| QUEDO INFORMADO/A DE QUE PARA LA TRAMITACIÓN DE MI SOLICITUD SE VAN A CONSULTAR MIS DATOS OBRANTES EN LA ADMINISTRACIÓN Y MIS DATOS TRIBUTARIOS.(Cumplimente los datos y firme) | FIRME EN ESTA COLUMNA **SOLO EN CASO DE NO AUTORIZAR** A LA ADMINISTRACIÓN A LA CONSULTA DE SUS DATOS Y/O LA CONSULTA DE SUS DATOS TRIBUTARIOS |
| SOLICITANTE | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |
| PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  | PARENTESCO CON SOLICITANTE:  |  |
| Nombre:  |  | Nombre: |  |
| DNI/NIE: |  | DNI/NIE: |  |
| Fdo. | ⃝ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ⃝ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. |