

**IMPORTANT:** Aquest formulari únicament s'ha d'omplir si existixen persones amb diversitat funcional o majors de 65 anys en l'edifici per al qual es sol·liciten ajudes del Programa de rehabilitació edificatòria.

**IMPORTANTE:** Este formulario únicamente se debe rellenar si existen personas con diversidad funcional o mayores de 65 años en el edificio para el que se solicitan ayudas del Programa de rehabilitación edificatoria

**A DADES DE L'EDIFICI OBJECTE DE L'ACTUACIÓ / DATOS DEL EDIFICIO OBJETO DE LA ACTUACIÓN**

TIPUS VIA / TIPO VÍA	NOM DE LA VIA / NOMBRE DE LA VÍA	NÚM. / Nº	ESCALA ESCALERA	PIS / PISO	PORTA PUERTA
CP	REF. CADASTRAL / REFª CATASTRAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA	LOCALITAT / LOCALIDAD		

**B CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORIZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest cas són els assenyalats a continuació.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que en este caso son los señalados a continuación.*

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

- NO autoritze l'obtenció de les dades d'identitat (aportar DNI o document equivalent en cas d'estrangers).  
*NO autorizo la obtención de los datos de identidad (aportar DNI o documento equivalente en caso de extranjeros).*
- NO autoritze, en el seu cas, l'obtenció de les dades relatives al grau de discapacitat de les persones amb diversitat funcional (certificat de l'INSS o altra documentació que ho acredite).  
*NO autorizo, en su caso, la obtención de los datos relativos al grado de discapacidad de las personas con diversidad funcional (certificado del INSS u otra documentación que lo acredite).*
- NO autoritze l'obtenció de les dades relatives al empadronament (certificat d'empadronament).  
*NO autorizo la obtención de los datos relativos al empadronamiento (certificado de empadronamiento).*

**C PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL O MAJORS DE 65 ANYS  
PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL O MAYORES DE 65 AÑOS**

Ompliu les dades d'algunes de les persones que viuen a l'edifici i que siguen majors de 65 anys o que tinguen reconegut algun grau de discapacitat (no es necessari que siguen totes les persones d'aquestes característiques que viuen a l'edifici).

*Rellenar los datos de algunas de las personas que viven en el edificio y que sean mayores de 65 años o que tengan reconocido algún grado de discapacidad (no es necesario que sean todas las personas de estas características que viven en el edificio).*

Nom / Nombre		Cognoms / Apellidos		Signatura / Firma	
DNI / NIE	Porta / Puerta	Edat / Edad	Grau discapacitat / Grado discapacidad		
Nom / Nombre		Cognoms / Apellidos		Signatura / Firma	
DNI / NIE	Porta / Puerta	Edat / Edad	Grau discapacitat / Grado discapacidad		
Nom / Nombre		Cognoms / Apellidos		Signatura / Firma	
DNI / NIE	Porta / Puerta	Edat / Edad	Grau discapacitat / Grado discapacidad		