



**ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS DEL
AYUNTAMIENTO DE OLIVARES**

CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS

DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		APELLIDOS y NOMBRE:	
DIRECCIÓN:		Nº:	C.P.:
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
FECHA DE NACIMIENTO		TELEFONO CONTACTO:	
EMAIL:			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL D.N.I., TARJETA DE RESIDENCIA O PASAPORTE EN VIGOR DE LA PERSONA SOLICITANTE.			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO			
<input type="checkbox"/> CURRÍCULUM VITAE			
<input type="checkbox"/> EXPEDIENTE ACADÉMICO			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LAS TITULACIONES ACADÉMICAS O DE OTROS TÍTULOS O DIPLOMAS DE CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.			
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO II)			
<input type="checkbox"/> FICHA DE TERCEROS (ANEXO III)			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE HALLARSE AL CORRIENTE CON LA A.E.A.T., SEGURIDAD SOCIAL Y AYUNTAMIENTO DE OLIVARES (Esta declaración responsable puede sustituirse mediante aportación de los certificados correspondientes según se establece en el art. 21.1 de. R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.)			

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del/la solicitante

<i>Deber de informar a los interesados/as sobre la protección de datos</i>	
<input type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ayuntamiento Olivares
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos.



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo,.....con
DNI..... y mayor de edad, declaro expresamente y bajo mi responsabilidad:

- Que son ciertos todos los datos que figuran en el anexo de solicitud.
- Que acepta las condiciones establecidas en la Ordenanza Municipal reguladora.
- Que no han sido personas beneficiarias de otras ayudas de igual naturaleza o para la misma finalidad, concedida por instituciones públicas o privadas.
- Que han sido personas beneficiarias de otras ayudas de igual naturaleza o para la misma finalidad, concedida por instituciones públicas o privadas, por importe de € ; lo que se acredita mediante fotocopia de solicitud y de resolución de concesión.
- Que se encuentran al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la A.E.A.T, Seguridad Social y el Ayuntamiento de Olivares.
- Que facultan al Ayuntamiento de Olivares a realizar cualquier comprobación permitida por el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, sobre documentación exigida en la Ordenanza reguladora.

Lo que declaro responsablemente, en a de de 20....

Firma:

