

## PROGRAMA DE AYUDAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSOR

### ANUALIDAD 2020

Página 1 de 4

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

1. DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DE LA INSTALACIÓN DEL ASCENSOR		
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
BARRIADA	REFERENCIA CATASTRAL (A)	
NÚMERO DE PLANTAS POR ENCIMA DE LA PLANTA BAJA	NÚMERO DE VIVIENDAS DEL EDIFICIO	AÑO DE CONSTRUCCIÓN

2. DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL (DESIGNADO EN JUNTA GENERAL)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	N.I.F.
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL	D.N.I.

3. LUGAR Y MEDIO PARA NOTIFICACIONES (CUMPLIMETAR POR COMUNIDADES DE PROPIETARIOS O ENTIDAD JURÍDICA)		
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO

4. TIPOS DE OBRAS DE INSTALACIÓN DE ASCENSOR	
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE <b>INSTALACIÓN DE ASCENSOR</b> , INCLUYENDO OBRAS DE ACCESIBILIDAD GENERAL DEL BLOQUE HASTA LAS VIVIENDAS (RAMPAS, SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD, ORIENTATIVAS, ETC., Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DE LAS ANTERIORES
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE <b>INSTALACIÓN DE ASCENSOR</b> , INCLUYENDO OBRAS DE ACCESIBILIDAD GENERAL DEL BLOQUE HASTA LAS VIVIENDAS (RAMPAS, SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD, ORIENTATIVAS, ETC.), Y LA <b>INSTALACIÓN DE ELECTRICIDAD COMPLETA</b> DEL BLOQUE PARA SU ADAPTACIÓN A LA NORMATIVA VIGENTE, EN CASO DE QUE ÉSTA EA NECESARIA PARA LA COLOCACIÓN DEL ASCENSOR, ASÍ COMO OBRAS COMPLEMENTARIAS DE LAS ANTERIORES.

5. DATOS GENERALES SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO	
--	--

NÚMERO DE VIVIENDAS QUE SOLICITAN LA AYUDA

5.1. DATOS DE OCUPACIÓN (NÚMERO DE VIVIENDAS)		
---	--	--

OCUPADAS EN PROPIEDAD  OCUPADAS EN ALQUILER  VIVIENDAS VACÍAS

5.2. DATOS DE INGRESOS (NÚMERO DE UNIDADES FAMILIARES)	
--	--

CON INGRESOS ≤ A 1,7 VECES EL IPREM (≤ A 17.294,37 €)  CON INGRESOS ENTRE 1,7 Y ≤ A 3 VECES EL IPREM (17.294,37 € Y ≤ A 30.519,47 €)

5.3. DATOS DE LOS RESIDENTES CON DISCAPACIDAD, DEPENDENCIA O MAYORES DE 65 AÑOS (NÚMERO DE PERSONAS)		
--	--	--

CON DISCAPACIDAD ENTRE EL 33 Y EL 49%  CON DISCAPACIDAD ENTREL EL 50 Y EL 74%  CON DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 75 %

CON GRADO 1 DE DEPENDENCIA  CON GRADO 2 DE DEPENDENCIA  MAYORES DE 65 AÑOS

5.4. EDAD DE LOS RESIDENTES CON DISCAPACIDAD (NÚMERO DE PERSONAS)		
---	--	--

ENTRE 0 Y 25 AÑOS  ENTRE 26 Y 64 AÑOS  MAYORES DE 65 AÑOS

(A) DIRECCIÓN PARA OBTENER LA REFERENCIA CATASTRAL: <https://www.sedecatastro.gob.es>

**PROTECCIÓN DE DATOS:** EN BASE A LA NORMATIVA VIGENTE EN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (REGLAMENTO EU 2016/679 --L.O.P.D.) SE INFORMA QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS, SERÁN INCLUIDOS EN LOS FICHEROS DE VIMCORSA, CON N.I.F. A-14038509 Y DOMICILIO EN C/ ÁNGEL DE SAAVEDRA, 9, 14003 DE CÓRDOBA. SOLO SERÁN USADOS PARA LA FINALIDAD PARA LOS QUE HAN SIDO COMUNICADOS Y CEDIDOS, DETERMINADA POR EL PROPIO USUARIO EN EL OBJETO DE SU SOLICITUD, CONOCIENDO Y ACEPTANDO EXPLÍCITAMENTE, LA POSIBLE COMUNICACIÓN DE DATOS A TERCEROS, PARA EL NECESARIO DESARROLLO Y CONTROL DE DICHA FINALIDAD. EL USUARIO PODRÁ EJERCER, EN CUALQUIER MOMENTO, LOS DERECHOS QUE LA LEGISLACIÓN VIGENTE LE CONFIERE, EN LA DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD VIMCORSA, O BIEN ANTE EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: DPD@VIMCORSA.COM

MÁS INFORMACIÓN EN [www.vimcorsa.com](http://www.vimcorsa.com)

Córdoba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo: \_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL

COMO JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN PARA EL INTERESADO, DEBERÁ APORTAR LA PÁGINA 1 POR DUPLICADO EJEMPLAR

DEBERÁ APORTARSE AUTORIZACIÓN CUANDO LA SOLICITUD NO SEA PRESENTADA POR EL SOLICITANTE.

LA ADMISIÓN DE DOCUMENTOS ES PROVISIONAL Y NO PRESUPONE QUE RESPONDAN A LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS Y COMPROBACIÓN DE REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA SER BENEFICIARIO DE LA AYUDA HASTA SU EVALUACIÓN DEFINITIVA.

**6. SOBRE LAS OBRAS A REALIZAR**
**6.1. DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS A REALIZAR NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSOR Y ACCESIBILIDAD EN GENERAL****6.2. PRESUPUESTO DE LAS OBRAS Y HONORARIOS TÉCNICOS (EN CASO NECESARIO)**

COSTE DE LAS OBRAS SIN IVA	IVA DE LA ACTUACIÓN	HONORARIOS PROFESIONALES DE LA INTERVENCIÓN (IVA INCLUIDO)

**7. CRITERIOS PARA BAREMACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE AYUDAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSORES (MÁXIMO 100 PUNTOS)**
**7.1. CRITERIOS SOCIOECONÓMICOS (MÁXIMO 30 PUNTOS)**

MÍNIMO 50% DE LOS INGRESOS DE LA COMUNIDAD INFERIORES A 1,7 VECES EL IPREM CORREGIDO	30 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MÍNIMO 50% DE LOS INGRESOS DE LA COMUNIDAD INFERIORES A 3 VECES EL IPREM CORREGIDO	25 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.2. CRITERIOS REFERIDOS AL EDIFICIO (MÁXIMO 30 PUNTOS)**
**7.2.1. EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE PLANTAS (MÁXIMO 15 PUNTOS)**

MAYOR DE 6 PLANTAS (PLANTA BAJA + 5)	15 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE 4 Y 6 PLANTAS (ENTRE PLANTA BAJA + 3 Y PLANTA BAJA + 5)	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.2.2. EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE VIVIENDAS TOTALES (MÁXIMO 15 PUNTOS)**

MAS DE 24 VIVIENDAS	15 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 16 A 24 VIVIENDAS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 10 A 15 VIVIENDAS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.3. CRITERIOS DE ACCESIBILIDAD DE LOS RESIDENTES (MÁXIMO 40 PUNTOS)**
**7.3.1. PORCENTAJE DE MAYORES DE 65 AÑOS RESIDENTES EN EL EDIFICIO (MÁXIMO 20 PUNTOS)**

IGUAL O SUPERIOR AL 35% DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	20 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE UN 20% Y MENOS DEL 35% DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
ENTRE UN 10% Y MENOS O IGUAL AL 20 % DE RESIDENTES TOTALES MAYORES DE 65 AÑOS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.3.2. NÚMERO DE PERSONAS RESIDENTES CON GRADO DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 20 PUNTOS)**
**7.3.2.1. NÚMERO DE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD POR FALTA DE MOVILIDAD O DEPENDENCIA DE GRADO 1 Y 2 (MÁXIMO 10 PUNTOS)**

MAS DE 3 VECINOS AFECTADOS	10 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MAS DE 2 VECINOS AFECTADOS	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.3.2.2. AL MENOS UN RESIDENTE EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 10 PUNTOS)**
**7.3.2.2.1.- SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD RECONOCIDA (MÁXIMO 7 PUNTOS)**

GRAVE: GRAN DEPENDENCIA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 75% O SUPERIOR QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	7 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
MEDIA: DEPENDENCIA SEVERA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 50-74%, QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	5 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
LEVE: DEPENDENCIA MODERADA O RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD DEL 33-49%, QUE IMPIDA LA MOVILIDAD	3 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**7.3.2.2.2.- EDAD DE LOS RESIDENTES DEL APARTADO 7.3.2.2.1 (MÁXIMO 3 PUNTOS)**

DE 0 A 25 AÑOS	3 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 26 A 64 AÑOS	2 PUNTOS	<input type="checkbox"/>
DE 65 EN ADELANTE	1 PUNTOS	<input type="checkbox"/>

**Puntuación Total**


A IGUALDAD DE Puntuación GLOBAL SE PRIORIZA LA MAYOR Puntuación ALCANZADA ATENDIENDO A LOS CRITERIOS DE ACCESIBILIDAD DE LOS RESIDENTES Y EN SEGUNDO LUGAR AL MENOR COSTE DE LA INSTALACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

## 8. COMPROMISOS A ADOPTAR Y DECLARACIONES RESPONSABLES

### 8.1. ADOPTO EL COMPROMISO DE

APORTAR LA DOCUMENTACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS.

### 8.2. DECLARO, BAJO MI EXPRESA RESPONSABILIDAD

#### 8.2.1. QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD Y QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE: (Marcar con una X lo que proceda)

- ESTÁ AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL.
- NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 4, APARTADO 2 DE LA ORDENANZA GENERAL DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA, NI EN LO PREVISTO EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS.
- NO HA PERCIBIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN MUNICIPAL PARA LA REALIZACIÓN DE OBRAS DURANTE LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS.
- TIENE SOLICITADA O CONCEDIDA OTRA SUBVENCIÓN PARA LAS MISMAS OBRAS:  SOLICITADA  CONCEDIDA
- AÑO:  ORGANISMO:  CUANTÍA:  €
- QUE EL IVA DE LA INTERVENCIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA NO ES SUSCEPTIBLE DE RECUPERACIÓN O COMPENSACIÓN.

#### 8.2.2. QUE SON CIERTOS LOS DATOS APORTADOS SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO

RELACIÓN DE PROPIETARIOS E INQUILINOS QUE SOLICITAN LA AYUDA: SE DEBERÁN CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS POR CADA VIVIENDA Y SIGUIENDO UN ORDEN SEGÚN LA DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, POR EJEMPLO: BAJO-1, BAJO-2, BAJO-3...; 1º-1, 1º-2, 1º-3...; ETC.

DEBERÁ CUMPLIMENTAR LOS DATOS DE CADA VIVIENDA Y MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA EN CADA CASO.

PLANTA Y PISO	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO O ESTA VACÍA P / I / V	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CUOTA DE PARTICIPACIÓN EN EL EDIFICIO	NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	INGRESOS		NÚMERO DE PERSONAS		
					MENOR O IGUAL A 1,7 VECES EL IPREM	ENTRE 1,7 Y MENOR O IGUAL A 3 VECES EL IPREM	MAYORES DE 65 AÑOS	CON GRADO DE DISCAPACIDAD MAYOR DEL 33 %	MAYORES DE 65 AÑOS CON GRADO 1 O 2 DE DEPENDENCIA
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

NOTA. UNIDADES FAMILIARES **CON DECLARACIÓN DE RENTA:**

SE PARTIRÁ DE LA CUANTÍA DE LA BASE IMPONIBLE GENERAL Y DEL AHORRO, REGULADA EN LOS ARTÍCULOS 48 Y 49 DE LA LEY 35/2006 DE 28 DE NOVIEMBRE, IRPF (CASILLAS Nº 435 + 460).

UNIDADES FAMILIARES QUE **NO DISPONEN DE DECLARACIÓN DE LA RENTA:**

**SI NO ES PENSIONISTA:** SE DEBERÁ APORTAR POR EL SOLICITANTE Y CÓNYUGE CERTIFICADO DE ALTAS Y BAJAS EN LA SEGURIDAD SOCIAL (VIDA LABORAL) Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN LA ANUALIDAD 2019 (CERTIFICADO DEL CENTRO O CENTROS DE TRABAJO, CERTIFICADO DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO, CERTIFICADO DE PERCEPCIÓN DE PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ETC.)

**SI ES PENSIONISTA:** SE DEBERÁ APORTAR POR EL SOLICITANTE Y CÓNYUGE CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA PENSIÓN CORRESPONDIENTE A LA ANUALIDAD 2019 O BIEN DE QUE NO RECIBE NINGÚN TIPO DE PRESTACIÓN (SOLICITANTE Y CÓNYUGE), EXPEDIDO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SE INCORPORARÁN A LA SOLUCITUD TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS (**ANEXO I**).

1,7 VECES IPREM= 17.294,37 €

3 VECES IPREM= 30.519,47 €

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

## 9. DOCUMENTACIÓN PREVIA A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

**NOTA IMPORTANTE:** LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA ES PRELIMINAR PARA LA EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD. UNA VEZ ADMITIDA LA MISMA EN LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL, DEBERÁ PRESENTAR DURANTE EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DE LAS UNIDADES FAMILIARES DE TITULARES O INQUILINOS U OTRAS FORMAS DE OCUPACIÓN (SEGÚN CORRESPONDA), DE LOS RESIDENTES EN EL BLOQUE, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE PUDIERA EXIGIRSE PARA LA DEMOSTRACIÓN DE LOS DATOS CONTEMPLADOS EN LA SOLICITUD Y CIRCUNSTANCIAS EXPUESTAS.

### 9.1. REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMUNIDAD

D.N.I. DEL REPRESENTANTE     DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN O APODERAMIENTO QUE OSTENTA     N.I.F. DE LA COMUNIDAD

### 9.2. ACREDITACIÓN DE LA OCUPACIÓN DE AL MENOS EL 70 % DEL NÚMERO DE VIVIENDAS

NÚMERO DE VIVIENDAS QUE CORRESPONDEN CON EL 70 %     NÚMERO DE VIVIENDAS QUE ACREDITAN LA OCUPACIÓN

SE PUEDE ACREDITAR LA OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA CON EL D.N.I., CON EL CERTIFICADO DE INGRESOS O BIEN CON UN VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO DONDE CONSTE QUE RESIDE EN EL INMUEBLE OBJETO DE LA SOLICITUD.

### 9.3. ADOPCIÓN DE ACUERDOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

ACTA DE LA JUNTA DE PROPIETARIOS (IMPRESO FACILITADO POR VIMCORSA)

### 9.4. EN CASO DE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD, DEPENDENCIA O MAYORES DE 65 AÑOS

NÚMERO DE INFORMES – CERTIFICADOS QUE PRESENTA DEL GRADO Y TIPO DE DISCAPACIDAD, EMITIDO POR LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

NÚMERO DE INFORMES – CERTIFICADOS QUE PRESENTA DEL GRADO DE DEPENDENCIA, EMITIDO POR LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

NÚMERO DE D.N.I. DE RESIDENTES MAYORES DE 65 AÑOS QUE PRESENTA

NÚMERO DE D.N.I. DE RESIDENTES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O DE DISCAPACIDAD

### 9.5. DATOS BANCARIOS

CERTIFICADO DE LA CUENTA CORRIENTE BANCARIA A NOMBRE DE LA COMUNIDAD

### 9.6. ACREDITACIÓN DE MEDIOS ECONÓMICOS DE LA PARTE NO SUBVENCIONABLE

ACREDITACIÓN DE APORTACIÓN DE RECURSOS PROPIOS     ACREDITACIÓN DE FINANCIACIÓN BANCARIA Y PLAZO PARA DISPOSICIÓN DE LA MISMA

### 9.7. DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LAS OBRAS

FOTOGRAFÍAS DE LA ZONA A REHABILITAR EN PAPEL FOTOGRÁFICO Y TAMAÑO 10x15 CMS

FOTOGRAFÍAS DE LA FACHADA DEL EDIFICIO EN PAPEL FOTOGRÁFICO Y TAMAÑO 10x15 CMS

NÚMERO DE PRESUPUESTOS QUE SE PRESENTAN DESGLOSADOS POR PARTIDAS DE OBRA, CON MEDICIÓN, VALORACIÓN Y EL IVA CORRESPONDIENTE (EL PRESUPUESTO DEBERÁ PRESENTARSE POR UNA EMPRESA. SI ESTE ES SUPERIOR A 30.000 €, SE DEBERÁN PRESENTAR COMO MÍNIMO 3 PRESUPUESTOS, EN EL CASO DE NO ELEGIR LA OFERTA MÁS ECONÓMICA DEBERÁ JUSTIFICARSE LA MISMA)

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS HONORARIOS PROFESIONALES, EN EL SUPUESTO DE NECESIDAD DE INTERVENCIÓN DE TÉCNICA

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA IDONEIDAD TÉCNICA Y URBANÍSTICA DE LA INSTALACIÓN DEL ASCENSOR

### 9.8. OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

  
  


## 10. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: LUGAR FECHA Y FIRMA

DECLARO EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS QUE ÉSTA CONOCE Y ACEPTA LAS BASES REGULADORAS PARA LA ADJUDICACIÓN DE AYUDAS A LA REHABILITACIÓN QUE SON OBJETO DE ESTA SOLICITUD, ASÍ COMO QUE REÚNEN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN DICHAS BASES Y EN LA CONVOCATORIA PARA ACCEDER A LAS MISMAS. IGUALMENTE DECLARO QUE TODOS LOS DATOS DE LA SOLICITUD SE CORRESPONDEN CON LA REALIDAD, ACEPTANDO DE ANTEMANO LA PÉRDIDA DE CUALQUIER DERECHO EN EL SUPUESTO DE QUE NO SE PRODUZCA TAL CIRCUNSTANCIA.

ME COMPROMETO A APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES REGULADORAS, EN EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, TANTO LA CORRESPONDIENTE A LOS RESIDENTES COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE PUDIERA EXIGIRSE PARA LA DEMOSTRACIÓN DE LOS DATOS CONTEMPLADOS EN LA SOLICITUD Y CIRCUNSTANCIAS EXPUESTAS, A HACER CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS Y DE LA NORMATIVA DE APLICACIÓN Y EN CONSECUENCIA, EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOLICITO LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN PREVISTA EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.

**PROTECCIÓN DE DATOS:** EN BASE A LA NORMATIVA VIGENTE EN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (REGLAMENTO EU 2016/679 –L.O.P.D.) SE INFORMA QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS, SERÁN INCLUIDOS EN LOS FICHEROS DE VIMCORSA, CON N.I.F. A-14038509 Y DOMICILIO EN C/ ÁNGEL DE SAAVEDRA, 9, 14003 DE CÓRDOBA. SOLO SERÁN USADOS PARA LA FINALIDAD PARA LOS QUE HAN SIDO COMUNICADOS Y CEDIDOS, DETERMINADA POR EL PROPIO USUARIO EN EL OBJETO DE SU SOLICITUD, CONOCIENDO Y ACEPTANDO EXPLÍCITAMENTE, LA POSIBLE COMUNICACIÓN DE DATOS A TERCEROS, PARA EL NECESARIO DESARROLLO Y CONTROL DE DICHA FINALIDAD. EL USUARIO PODRÁ EJERCER, EN CUALQUIER MOMENTO, LOS DERECHOS QUE LA LEGISLACIÓN VIGENTE LE CONFIERE, EN LA DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD VIMCORSA, O BIEN ANTE EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: DPD@VIMCORSA.COM

MÁS INFORMACIÓN EN [www.vimcorsa.com](http://www.vimcorsa.com)

Córdoba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL

COMO JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN PARA EL INTERESADO, DEBERÁ APORTAR LA PÁGINA 1 POR DUPLICADO EJEMPLAR

DEBERÁ APORTARSE AUTORIZACIÓN CUANDO LA SOLICITUD NO SEA PRESENTADA POR EL SOLICITANTE.

LA ADMISIÓN DE DOCUMENTOS ES PROVISIONAL Y NO PRESUPONE QUE RESPONDAN A LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS Y COMPROBACIÓN DE REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA SER BENEFICIARIO DE LA AYUDA HASTA SU EVALUACIÓN DEFINITIVA.

SR. DELEGADO DE LA DELEGACIÓN DE VIVIENDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA\_ÁREA DE INFRAESTRUCTURAS Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, VIVIENDA, MOVILIDAD Y SEGURIDAD

## ANEXO I

### INSTALACIÓN DE ASCENSOR

Anexo I Página 1 de \_\_\_\_

 CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN
 

#### 8.2. DECLARO, BAJO MI EXPRESA RESPONSABILIDAD

##### 8.2.2. QUE SON CIERTOS LOS DATOS APORTADOS SOBRE LAS VIVIENDAS Y RESIDENTES EN EL EDIFICIO

RELACIÓN DE PROPIETARIOS E INQUILINOS QUE SOLICITAN LA AYUDA: SE DEBERÁN CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS POR CADA VIVIENDA Y SIGUIENDO UN ORDEN SEGÚN LA DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, POR EJEMPLO: BAJO-1, BAJO-2, BAJO-3...; 1º-1, 1º-2, 1º-3...; ETC.

DEBERÁ CUMPLIMENTAR LOS DATOS DE CADA VIVIENDA Y MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA EN CADA CASO.

PLANTA Y PISO	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO O ESTA VACÍA P / I / V	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CUOTA DE PARTICIPACIÓN EN EL EDIFICIO	NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	INGRESOS		NÚMERO DE PERSONAS		
					MENOR O IGUAL A 1,7 VECES EL IPREM	ENTRE 1,7 Y MENOR O IGUAL A 3 VECES EL IPREM	MAYORES DE 65 AÑOS	CON GRADO DE DISCAPACIDAD MAYOR DEL 33 %	MAYORES DE 65 AÑOS CON GRADO 1 O 2 DE DEPENDENCIA
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

NOTA. UNIDADES FAMILIARES **CON DECLARACIÓN DE RENTA:**

SE PARTIRÁ DE LA CUANTÍA DE LA BASE IMPONIBLE GENERAL Y DEL AHORRO, REGULADA EN LOS ARTÍCULOS 48 Y 49 DE LA LEY 35/2006 DE 28 DE NOVIEMBRE, IRPF (CASILLAS Nº 435 + 460).

UNIDADES FAMILIARES QUE **NO DISPONEN DE DECLARACIÓN DE LA RENTA:**

**SI NO ES PENSIONISTA:** SE DEBERÁ APORTAR POR EL SOLICITANTE Y CÓNYUGE CERTIFICADO DE ALTAS Y BAJAS EN LA SEGURIDAD SOCIAL (VIDA LABORAL) Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN LA ANUALIDAD 2019 (CERTIFICADO DEL CENTRO O CENTROS DE TRABAJO, CERTIFICADO DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO, CERTIFICADO DE PERCEPCIÓN DE PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ETC.)

**SI ES PENSIONISTA:** SE DEBERÁ APORTAR POR EL SOLICITANTE Y CÓNYUGE CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA PENSIÓN CORRESPONDIENTE A LA ANUALIDAD 2019 O BIEN DE QUE NO RECIBE NINGÚN TIPO DE PRESTACIÓN (SOLICITANTE Y CÓNYUGE), EXPEDIDO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SE INCORPORARÁN A LA SOLUCIÓN TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS (**ANEXO I**).

1,7 VECES IPREM= 17.294,37 €	3 VECES IPREM= 30.519,47 €
------------------------------	----------------------------

Córdoba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

 Fdo: \_\_\_\_\_  
 REPRESENTANTE LEGAL