

IMPRESO DE DECLARACIONES RESPONSABLES Y AUTORIZACIONES

Página 1 de 2

NÚMERO DE EXPEDIENTE

A CUMPLIMENTAR POR EL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD

1. DATOS DEL INMUEBLE OBJETO DE LA REHABILITACIÓN	
DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL

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. DECLARACIONES RESPONSABLES Y AUTORIZACIONES:

3.1. DECLARO

- QUE LA COMUNIDAD NO SE HALLA INCURSA EN ALGUNA DE LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN 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
- EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD QUE ÉSTA SE HALLA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE MANTENER SU CUMPLIMIENTO DURANTE EL PERIODO DE TIEMPO QUE DURE ESTE RECONOCIMIENTO

3.2. AUTORIZACIONES AL AYUNTAMIENTO – VIMCORSA (EN EL SUPUESTO DE QUE LA SUBVENCIÓN SEA SUPERIOR A 3.000 €)

- PARA QUE CONSULTE EN NOMBRE DE LA COMUNIDAD EL ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA Y DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
- NO AUTORIZO Y APORTO LOS CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES

4. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LAS COMUNIDADES EN RELACIÓN A LAS VIVIENDAS (IMPRESOS I Y II)

4.1. IMPRESO I

SE DEBE APORTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DEFINE EN EL APARTADO 4 DE DICHO IMPRESO, POR TODAS LAS UNIDADES FAMILIARES RESIDENTES EN EL EDIFICIO, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS Y QUE CONSTAN EN EL IMPRESO DE SOLICITUD PRESENTADO POR LA COMUNIDAD (APARTADO 7.3.2 DEL IMPRESO DE SOLICITUD).

CUMPLIMENTAR EL SIGUIENTE CUADRO CON LAS UNIDADES FAMILIARES QUE APORTAN EL IMPRESO I Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA.

LAS VIVIENDAS DEBERÁN IDENTIFICARSE SIGUIENDO EL ORDEN DE DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, EL REPRESENTANTE DEBERÁ HACER CONSTAR LA MISMA IDENTIFICACIÓN DEL CUADRO ADJUNTO CON LA DENOMINACIÓN QUE CONSTA EN LA CABECERA DEL IMPRESO I.

ORDEN	IDENTIFICACIÓN PLANTA Y PISO	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO P / I	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO SOLICITANTE RESIDENTE	D.N.I.	PRESENTA IMPRESO I Y DOCUMENTACIÓN	
					SI	NO
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LAS COMUNIDADES DEBEN CUMPLIR CON EL 50% DE UNIDADES FAMILIARES, RESIDENTES EN EL EDIFICIO, CON INGRESOS POR DEBAJO DE LOS LÍMITES CONSIDERADOS POR PROGRAMAS. INFORMACIÓN EN LA WEB: www.vimcorsa.com

NÚMERO DE EXPEDIENTE

4.2. IMPRESO II

SE DEBE APORTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO POR TODOS LOS PROPIETARIOS DE LAS VIVIENDAS, RESIDENTES O NO, QUE VAYAN A SER BENEFICIARIOS DE LA AYUDA DE LA COMUNIDAD.

LAS VIVIENDAS DEBERÁN IDENTIFICARSE SIGUIENDO EL ORDEN DE DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, EL REPRESENTANTE DEBERÁ HACER CONSTAR LA MISMA IDENTIFICACIÓN DEL CUADRO ADJUNTO CON LA DENOMINACIÓN QUE CONSTA EN LA CABECERA DEL IMPRESO II.

ORDEN	IDENTIFICACIÓN PLANTA Y PISO	ESTÁ OCUPADA LA VIVIENDA		APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS TITULARES POR VIVIENDA (1º TITULAR, 2º TITULAR O CÓNYUGE EN SU CASO, 3º TITULAR...)	D.N.I.	PRESENTA IMPRESO II CUMPLIMENTADO	
		SI	NO			SI	NO
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARO CONOCER QUE AQUELLOS TITULARES DE LAS VIVIENDAS QUE NO CUMPLIMENTEN EL IMPRESO II, O NO SE HAYAN ACREDITADO, EN SU CASO, LOS DATOS CONTEMPLADOS EN EL MISMO, NO PODRÁN SER BENEFICIARIOS DE LA AYUDA DE LA COMUNIDAD.

DE IGUAL MODO QUE NO SERÁN BENEFICIARIOS DE LA AYUDA, SI SE DEMUESTRA QUE EL PROPIETARIO/S DE LA VIVIENDA NO ESTÁN AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL. EN AMBAS SITUACIONES, LA AYUDA DE LA COMUNIDAD SE REPARTIRÁ ENTRE LOS BENEFICIARIOS QUE ACREDITEN ESTAR AL CORRIENTE DE DICHAS OBLIGACIONES.

5. 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.

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

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO I

Anexo I Página 1 de ____

NÚMERO DE EXPEDIENTE

4.1. IMPRESO I

SE DEBE APORTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DEFINE EN EL APARTADO 4 DE DICHO IMPRESO, POR TODAS LAS UNIDADES FAMILIARES RESIDENTES EN EL EDIFICIO, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES REGULADORAS DE LAS AYUDAS Y QUE CONSTAN EN EL IMPRESO DE SOLICITUD PRESENTADO POR LA COMUNIDAD (APARTADO 7.3.2 DEL IMPRESO DE SOLICITUD).

CUMPLIMENTAR EL SIGUIENTE CUADRO CON LAS UNIDADES FAMILIARES QUE APORTAN EL IMPRESO I Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA.

LAS VIVIENDAS DEBERÁN IDENTIFICARSE SIGUIENDO EL ORDEN DE DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, EL REPRESENTANTE DEBERÁ HACER CONSTAR LA MISMA IDENTIFICACIÓN DEL CUADRO ADJUNTO CON LA DENOMINACIÓN QUE CONSTA EN LA CABECERA DEL IMPRESO I.

ORDEN	IDENTIFICACIÓN PLANTA Y PISO	OCUPADA PROPIETARIO, INQUILINO P / I	APELLIDOS Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO SOLICITANTE RESIDENTE	D.N.I.	PRESENTA IMPRESO I Y DOCUMENTACIÓN	
					SI	NO
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LAS COMUNIDADES DEBEN CUMPLIR CON EL 50% DE UNIDADES FAMILIARES, RESIDENTES EN EL EDIFICIO, CON INGRESOS POR DEBAJO DE LOS LÍMITES CONSIDERADOS POR PROGRAMAS. INFORMACIÓN EN LA WEB: www.vimcorsa.com

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 VIMCORSА, 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 VIMCORSА, O BIEN ANTE EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: DPD@VIMCORSА.COM

MÁS INFORMACIÓN EN www.vimcorsa.com

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO II
Anexo II Página 1 de ____

NÚMERO DE EXPEDIENTE

4.2. IMPRESO II

SE DEBE APORTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO POR TODOS LOS PROPIETARIOS DE LAS VIVIENDAS, RESIDENTES O NO, QUE VAYAN A SER BENEFICIARIOS DE LA AYUDA DE LA COMUNIDAD.

LAS VIVIENDAS DEBERÁN IDENTIFICARSE SIGUIENDO EL ORDEN DE DISTRIBUCIÓN DEL EDIFICIO, EL REPRESENTANTE DEBERÁ HACER CONSTAR LA MISMA IDENTIFICACIÓN DEL CUADRO ADJUNTO CON LA DENOMINACIÓN QUE CONSTA EN LA CABECERA DEL IMPRESO II.

ORDEN	IDENTIFICACIÓN PLANTA Y PISO	ESTÁ OCUPADA LA VIVIENDA		APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS TITULARES POR VIVIENDA (1º TITULAR, 2º TITULAR O CÓNYUGE EN SU CASO, 3º TITULAR...)	D.N.I.	PRESENTA IMPRESO II CUMPLIMENTADO	
		SI	NO			SI	NO
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARO CONOCER QUE AQUELLOS TITULARES DE LAS VIVIENDAS QUE NO CUMPLIMENTEN EL IMPRESO II, O NO SE HAYAN ACREDITADO, EN SU CASO, LOS DATOS CONTEMPLADOS EN EL MISMO, NO PODRÁN SER BENEFICIARIOS DE LA AYUDA DE LA COMUNIDAD.

DE IGUAL MODO QUE NO SERÁN BENEFICIARIOS DE LA AYUDA, SI SE DEMUESTRA QUE EL PROPIETARIO/S DE LA VIVIENDA NO ESTÁN AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL. EN AMBAS SITUACIONES, LA AYUDA DE LA COMUNIDAD SE REPARTIRÁ ENTRE LOS BENEFICIARIOS QUE ACREDITEN ESTAR AL CORRIENTE DE DICHAS OBLIGACIONES.

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

Córdoba _____ de _____ de _____

Fdo: _____

REPRESENTANTE LEGAL