



Ayuntamiento de Vcar
Corazón del Poniente

D/D. _____

N.I.F./N.I.E. _____ **CON DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN**

_____ NÚM. _____

LOCALIDAD _____ **C. POSTAL** _____ **PROVINCIA** _____

TELÉFONO _____ **MÓVIL** _____ **FAX** _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACN DE _____

_____ **CON N.I.F./C.I.F.** _____

EXPONE: _____

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

- COPIA DEL PASAPORTE
- COPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO Y DNI EMPRESARIO
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO ACTUALIZADO DE VCAR, MÍNIMO 6 MESES DE ANTIGÜEDAD EN EL PADRÓN.
- CUALQUIER DOCUMENTO QUE SIRVA PARA ACREDITAR EL ARRAIGO EN EL MUNICIPIO (citas sanitarias, certificado bancario, renovación de padrón, etc.)
- CONTRATO DE ALQUILER DE LA VIVIENDA
- PRUEBA QUE ACREDITE LOS TRES ANOS DE ESTANCIA
- TASA PAGADA EN EL AYUNTAMIENTO DE VCAR

SOLICITA: INFORME DE INSERCION SOCIAL,

En Vcar, a fecha de la firma electrónica.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTN DE SERVICIOS SOCIALES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE VCAR con la finalidad de GESTN DE LOS DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES, BENEFICIARIAS O SUS REPRESENTANTES PARA EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS, PRESTACIONES Y PROGRAMAS DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL ÁMBITO MUNICIPAL, en base a la legitimación de OBLIGACN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.vicar.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTN DE SERVICIOS SOCIALES.