

## Consorci de l'Habitatge de Barcelona

**PROGRAMA D'ARRANJAMENT D'HABITATGES PER A PERSONES EN SITUACIÓ DE VULNERABILITAT (2021)**
**01.- SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ I D'INFORME TÈCNIC**

Núm. Expedient:

**01.1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Cognoms:	Nom:	NIF/NIE
Adreça:	Districte postal:	Municipi:
Telèfon de contacte:	e-mail:	

*Mitjançant la signatura i presentació del present document la persona interessada, com a sol·licitant principal i representant de la unitat de convivència*

**SOL·LICITA**

Participar en el programa d'arranjament d'habitatges per a persones en situació de vulnerabilitat.

Tipus d'intervenció:

- Intervenció en el bany  
 Intervenció en la cuina  
 Actuacions de millora energètica  
 Arranjament general

**MANIFESTA**

Ser coneixedor que la participació en aquest programa està condicionada a les determinacions específiques de la convocatòria i al compliment dels requisits que estableix.

**Com ha conegut el programa?**

*L'incompliment d'alguna de les condicions d'adhesió al programa d'arranjament d'habitatges per a persones en situació de vulnerabilitat, comportarà l'arxiu de la present sol·licitud. Sens perjudici de poder presentar un recurs, si ho considera oportú.*

Barcelona a de de

**El sol·licitant**

Autoritzo al Consorci de l'Habitatge de Barcelona a verificar els termes declarats en la present sol·licitud

En compliment del disposat en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal i la seva normativa de desenvolupament, el/la sota signant autoritza expressament al Consorci de l'Habitatge de Barcelona al tractament de les seves dades personals demanades a través del present formulari de sol·licitud i la seva documentació annexa així com els generats del mateix, i li reconeix la possibilitat d'exercitar gratuïtament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al Consorci de l'Habitatge de Barcelona (Carrer Bolívia 105, 1a planta, 08018 Barcelona) indicant clarament en l'assumpte "Exercici de Dret LOPD".

**01.2.- PERSONA DE CONTACTE AMB LA PERSONA SOL·LICITANT (en cas que la persona sigui dependent)**

Nom de la Persona de contacte:	Telèfon:
Relació amb la persona sol·licitant	