

**Ajuntament de Lliria**

Plaça Major, 1,46160, Lliria (València)
Tel. 96 279 82 82 - Fax 96 279 07 96
P4614900A - info@lliria.es
www.lliria.es

Sol·licitud Servei Telesistència Tercera Edat**Solicitud Servicio Telesistència Tercera Edad**

Ref.: 04030202

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (1)**Persona interessada / Persona interesada**

Nom i cognoms - Raó social / Nombre y apellidos – Razón social

NIF

Persona representant / Persona representante (2)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

NIF

Dades a l'efecte de notificació / Datos a efecto de notificación

Adreça / Dirección

Localitat / Localidad

Província / Provincia

CP

Telèfon / Teléfono

Fax

Adreça electrònica / Correo electrónico

(1) Segons la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que l'Ajuntament de Lliria incorporarà les vostres dades a fitxers que s'utilitzaran per a finalitats municipals i no se cediran a cap tercer excepte per obligacions legals i a aquelles administracions públiques que foren les destinatàries del tractament. Per tal d'exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel·lació, dirigiu-vos per escrit a l'Ajuntament a l'adreça que veureu a la capçalera i adjunteu una fotocòpia del document nacional d'identitat o equivalent. Així mateix, autoritzeu l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, el qual podrà consultar tant els seus arxius com els d'altres administracions públiques que siguin necessaris.

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Lliria incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.

(2) Adjunteu full de representació. / Adjuntar hoja de representación.

B EXPOSE / EXPONGO

Que donada la meua situació sociofamiliar i complint els requisits exigits / Que dada mi situación sociofamiliar y cumpliendo los requisitos exigidos

C SOL·LICITE / SOLICITO

Poder fer ús del Servei de Telesistència per a persones majors / Poder hacer uso del Servicio de Telesistència para personas mayores.

Firma de la persona sol·licitant o representant / Firma de la persona solicitante o representante

Lliria, d'/de de

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE LLÍRIA / ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE LLÍRIA

D MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Totes les notificacions es realitzaran mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament (*sede.liria.es*). Únicament les persones físiques poden seleccionar una de les dues opcions següents si desitgen ser notificades al domicili postal indicat en la sol·licitud: / *Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.liria.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud:*

- Notificació presencial, en paper, només per al procediment derivat d'aquesta sol·licitud / *Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud*
- Notificació presencial, en paper, per a qualsevol procediment municipal que els afecte / *Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte*

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Pot obtenir la sol·licitud en la web de la Diputació de València/ Puede obtener la solicitud en la web de la Diputación de Valencia :<http://www.dival.es/es/bienestar-social/content/teleasistencia-domiciliaria>

- DNI (Ttular i beneficiari) / DNI (Titular y beneficiario)
- SIP (Ttular i beneficiari) / SIP (Titular y beneficiario)
- Volant d'Empadronament / Volante de Empadronamiento
- Certificat de Pensions reconegudes (Tots els membres de la unitat familiar) / Certificado de las Pensiones reconocidas (Todos los miembros de la unidad familiar)
- Informe mèdic per a sol·licitud de prestacions socials (Titular i beneficiari) / Informe médico para solicitud de prestaciones sociales (Titular y beneficiario).
- Reconeixement de discapacitat (si l'havera) / Reconocimiento de discapacidad (si lo hubiera).
- Altra documentació / Otra documentación.

Acrediteu, si escau, la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que deixe constància fidedigna o mitjançant declaració en compareixença personal de la persona interessada. / *Acreditar, en su caso, la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal de la persona interesada.*

Altres (indiqueu-los a continuació) / *Otros (indicadlos a continuación):*

Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, les persones interessades no estan obligades a aportar documents que hagen sigut elaborats per qualsevol altra administració. No és necessari que aporten els documents marcats amb asterisc (*); l'Ajuntament podrà obtenir-los de l'administració emissora per mitjans telemàtics, excepte si s'oposen expressament marcant la casella següent, en aquest cas hauran d'aportar una còpia veraç d'aquests.

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, las personas interesadas no están obligadas a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier otra administración. No es necesario que aporten los documentos marcados con asterisco (); los mismos serán obtenidos por el Ayuntamiento de la administración emisora por medios telemáticos, excepto si se oponen expresamente marcando la siguiente casilla, en cuyo caso deberán aportar copia veraz de los mismos.*

M'opose que s'obtinguen els documents des d'altres administracions públiques, aporte còpies i em responsabilitze de la seua veracitat. / *Me opongo a que se obtengan los documentos desde otras administraciones públicas, apporto copias y me responsabilizo de su veracidad.*