



ANNEX I INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL	DATA DE NAIXEMENT	NACIONALITAT
CARRER, AV., PLAÇA		Nº
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA

CONTACTE

TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	FAX	CORREU ELECTRÒNIC
-------------	---------------	-----	-------------------

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	FAMÍLIA PROFESSIONAL /TITULACIÓ....	CURS
---------	-------------------------------------	------

El/la sotassinat manifesta la voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de LA DIPU TE BECA, corresponent a la convocatòria publicada en el BOP N° 81, de 29-04-2016 i N° 94 de 18-05-2016.

1.- **DECLARA** responsablement reunir els requisits establerts en la base tercera de l'Ajuntament, cert certes les dades que figuren en la instància, l'autenticitat dels documents aportats, així com:

- a) Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà cap activitat laboral durant la beca.
- b) Que es troba al corrent de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- c) Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
- d) Que no està sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari/beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- e) Sí va ser beneficiari/ària de beques de formació en el marc del programa BEQUES POSTGRAU en edicions anteriors.
 - No va ser beneficiari/ària
 (Assenyalau el que procedisca)

S'acompanya fotocòpia dels documents següents:

- ** Del DNI o CIF.
- ** Documentació acreditativa de les titulacions requerides.
- ** Certificat d'empadronament en algun municipi de la província de València (a excepció que estiga empadronat en el municipi de l'Alcúdia).
- Mèrits per a la seua valoració en el concurs, presentats segons l'ordre establert en les bases i numerats, adjuntant index numerat de la documentació presentada.

(** Documentació obligatòria)

LLOC I DATA	SIGNATURA	REGISTRE D'ENTRADA DE L'AJUNTAMENT
-------------	-----------	------------------------------------

AUTORIZACIÓ PER A LA SOL·LICITUD DE DADES A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA

Les persones sotasignats autoritzen al Departament de Serveis Socials de L'Ajuntament de L'Alcúdia a sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària, informació de naturalesa tributària per al reconeixement, seguiment i control de sol·licitud de beca de la Diputació Provincial de València dins de la convocatòria de "BEQUES POSTGRAU" , quan la persona que figura a l'apartat A de la present autorització puga resultar beneficiada.

La present autorització s'atorga a l'efecte de reconeixement, seguiment i control de la subvenció i/o ajuda abans esmentada, i en aplicació d'allò disposat en la Disposició Addicional Quarta de la Llei 40/1998, que manté la seua vigència després de l'entrada en vigor del Reial Decret legislatiu 3/2004, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de l'Impost sobre la Renta de les Persones Físiques, i a l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, General Tributària, que permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les AAPP, per al desenvolupament de les seues funcions.

INFORMACIÓ TRIBUTÀRIA AUTORIZADA: DADES EN POSSESIÓ L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE L'IMPOST SOBRE LA RENTA DE LES PERSONES FÍSiques DE L'EXERCICI 2015

A DADES DEL SOL·LICITANT DE L'AJUDA DETALLADA QUE ATORGA L'AUTORITZACIÓ

COGNOMS I NOM
NIF

B DADES D'ALTRES MEMBRES DE LA FAMÍLIA DEL SOLICITANT ELS INGRESSOS DELS QUALS SÓN COMPUTABLES PER AL RECONeixEMENT, SEGUIMENT O CONTROL DE L'AJUDA (Només majors de 18 anys).

PARENTIU AMB EL SOL·LICITANT	COGNOMS I NOM	NIF	SIGNATURA

L'Alcúdia, a de..... de 2017

NOTA: L'autorització concedida pel/s signant/s pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit adreçat al Departament de Serveis Socials de l'Ajuntament de L'Alcúdia.