

SOL·LICITUD DE CERTIFICAT DE VULNERABILITAT REGULARITZACIÓ EXTRAORDINÀRIA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE VULNERABILIDAD REGULARIZACIÓN EXTRAORDINARIA

A. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

PERSONA INTERESSADA / PERSONA INTERESADA NOM I COGNOMS/ NOMBRE Y APELLIDOS		PASSAPORT/ PASAPORTE	
ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÒNICA		DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	
PERSONA REPRESENTANT / PERSONA REPRESENTANTE (1) NOM I COGNOMS – RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS – RAZÓN SOCIAL		DNI/NIE/PAS	
DOMICILI(CARRER, PLAÇA, NÚM., PIS, PORTA) DOMICILIO (CARRER, PLAÇA, NÚM., PIS, PORTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON FIX TELÉFONO FIJO	TELÈFON MÒBIL TELÉFONO MÓVIL
Idioma <input type="radio"/> Valencià/Valenciano		<input type="radio"/> Castellà/Castellano	

(1) Adjuntar document de representació / Adjuntar documento de representación

B. SOL·LICITE / SOLICITO

Es considere aquest escrit com a presentat, amb els documents que s'hi adjunten, i s'emeta certificat de situació vulnerabilitat per al procés de regularització extraordinària previst en la DA21^a apartat 2 lletra c) del Reial Decret 1155/2024 / *Se tenga en cuenta por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, y se emita certificado de situación de vulnerabilidad para el proceso de regularización extraordinaria previsto en la DA21^a del Real Decreto 1155/2024.*

Alcoi,

d' / de

de

Signa la persona sol·licitant o representant: / *Firma la persona solicitante o representante:*

C. DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

<input type="checkbox"/>	Passaport/ <i>Pasaporte</i> .
<input type="checkbox"/>	En el cas que la sol·licitud es presente per una persona representant, acreditació d'aquesta circumstància mitjançant qualsevol mitjà vàlid en Dret que deixe constància fidedigna de la representació / <i>En el supuesto de que la solicitud se presente por una persona representante, acreditación de esta circunstancia mediante cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna de la representación.</i>
<input type="checkbox"/>	SIP - Targeta Sanitària. En cas de no ser titular de la cartilla de la SS, sol·licitar el NUSS a Tresoreria (Enginyer Vilaplana, 22). / <i>SIP - Tarjeta Sanitaria. En caso de no ser titular de la cartilla de la SS, solicitar el NUSS a Tesorería (Ingeniero Vilaplana, 22)</i>
<input type="checkbox"/>	Extracte dels comptes bancaris amb els moviments dels últims 3 mesos, si és el cas. / <i>Extracto de las cuentas bancarias con los movimientos de los últimos 3 meses, si es el caso.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del contracte d'habitatge i dos últims rebuts pagats a través de número de compte bancària (transferència o domiciliació). / <i>Fotocopia del contrato de vivienda y dos últimos recibos pagados a través de número de cuenta bancaria (transferencia o domiciliación).</i>
<input type="checkbox"/>	Model declaració responsable sobre ingressos econòmics . / Modelo declaración responsable sobre ingresos económicos .
<input type="checkbox"/>	Altra documentació aportada per la persona sol·licitant / <i>Otra documentación aportada por la persona solicitante:</i>

D. INFORMACIÓ D'ACCÉS / INFORMACIÓN DE ACCESO (art. 28.2 Llei 39/2015)
CERTIFICAT EMPADRONAMENT I CONVIVÈNCIA / CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO Y CONVIVENCIA

S'informa a la persona sol·licitant i a qui forma part de la unitat de convivència, que aquesta administració és òrgan competent per a recaptar les dades assenyalades al padró de l'Ajuntament d'Alcoi.

Se informa a la persona solicitante y a quien forma parte de la unidad de convivencia, que esta administración es órgano competente para recabar los datos señalados al padrón del Ayuntamiento de Alcoi.

<input type="checkbox"/>	En cas d'oposició, marcada la casella, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. <i>En caso de oposición, marcada la casilla, deben presentar la documentación que se requiere en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i>
--------------------------	--

Motiu de l'oposició / *Motivo de la oposición:*

E. PROTECCIÓ DE DADES / PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tractament: Ajuntament d'Alcoi (Plaça d'Espanya, 1, 03801 Alcoi).

Finalitat: Tramitació del certificat de vulnerabilitat per a l'autorització de residència temporal per circumstàncies excepcionals per raó d'arrelament extraordinari.

Legitimació: Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i/o compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.

Persones destinatàries: No es comuniquen dades a altres entitats

Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (en el seu cas) retirada del consentiment prestat.

La manera d'exercir aquests drets així com la consulta de la informació addicional i detallada de la protecció de dades en:

[Protecció de dades](#)

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Alcoi (Plaza de España, 1, 03801 Alcoi).

Finalidad: Tramitación del certificado de vulnerabilidad para la autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales por razón de arraigo extraordinario.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Destinatarias: No es comuniquen dades a altres entitats.

Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, potabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. La manera de ejercer estos derechos se indica en la información adicional. Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en [Protección de datos](#)