



## Autorització per a l'accés i verificació telemàtica de dades per part del Consell Insular de Menorca

La persona que signa autoritza al Consell Insular de Menorca a sol·licitar a les Administracions Públiques que correspongui, per al procediment següent:

---

Identificació del procediment i el tràmit  
(Exemples: sol·licitud d'ajuts ..., resposta al requeriment,...)

les dades relatives a:

### TIPUS D'INFORMACIÓ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dades d'identitat (consulta o verificació)                               | <input type="checkbox"/> Certificat de situació actual de desocupació    |
| <input type="checkbox"/> Dades de residència (consulta o verificació)                             | <input type="checkbox"/> Títols universitaris                            |
| <input type="checkbox"/> Dades de convivència   | <input type="checkbox"/> Títols no universitaris (formació reglada)      |
| <input type="checkbox"/> Estar al corrent de pagament amb la Seguretat Social                     | <input type="checkbox"/> Estar inscrit com a demandant d'ocupació        |
| <input type="checkbox"/> Estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'AEAT i amb la CAIB | <input type="checkbox"/> Imports percebuts de prestació per desocupació  |
| <input type="checkbox"/> Nivell de renda  | <input type="checkbox"/> Inexistència d'antecedents per delictes sexuals |
| <input type="checkbox"/> Impost d'activitats econòmiques (IAE)                                    | <input type="checkbox"/> Inexistència d'antecedents penals               |
| <input type="checkbox"/> Altres: _____  | <input type="checkbox"/> Títol de família nombrosa                       |
- 

### Persona declarant:

Nom i llinatges o raó social: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

### Persona autoritzada:

En el cas de persones jurídiques o una entitat de l'article 35.4 de la Llei General Tributària, detallar les dades de la persona autoritzada:

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Actua en qualitat de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
Signatura

Nota: Aquesta autorització es pot revocar en qualsevol moment per escrit.



## Autorización para el acceso y verificación telemática de datos por parte del Consell Insular de Menorca

La persona que firma autoriza al Consell Insular de Menorca a solicitar a las Administraciones Públicas que correspondan, para el siguiente procedimiento:

---

Identificación del procedimiento y trámite  
(Ejemplos: solicitud de ayuda ..., respuesta al requerimiento ...)

los datos relativos a:

### TIPO DE INFORMACIÓN

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Datos de identidad (consulta o verificación)                                 | <input type="checkbox"/> Certificado situación actual de desempleo       |
| <input type="checkbox"/> Datos de residencia (consulta o verificación)                                | <input type="checkbox"/> Títulos universitarios                          |
| <input type="checkbox"/> Datos de convivencia   | <input type="checkbox"/> Títulos no universitarios (formación reglada)   |
| <input type="checkbox"/> Estar al corriente de pago con la Seguridad Social                           | <input type="checkbox"/> Estar inscrito como demandante de empleo        |
| <input type="checkbox"/> Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la AEAT y con la CAIB | <input type="checkbox"/> Importes percibidos de prestación por desempleo |
| <input type="checkbox"/> Nivel de renta   | <input type="checkbox"/> Inexistencia de antecedentes delitos sexuales   |
| <input type="checkbox"/> Impuesto de actividades económicas (IAE)                                     | <input type="checkbox"/> Inexistencia de antecedentes penales            |
| <input type="checkbox"/> Otros: _____   | <input type="checkbox"/> Título de familia numerosa                      |
- 

### Persona declarante:

Nombre y apellidos o razón social: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

### Persona autorizada:

En el caso de personas jurídicas o una entidad del artículo 35.4 de la Ley General Tributaria, detallar los datos de la persona autorizada:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Actúa en calidad de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma

Nota: Esta autorización se puede revocar en cualquier momento por escrito.