



**Sol.licitud de Beques per a estudis musicals**  
**Solicitud de Becas para estudios musicales**

Exercici / Ejercicio **2017**

**SOL.LICITANT i DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / SOLICITANTE y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI
Adreça / Dirección		Localitat / Localidad
E-mail	Telèfon / Teléfono	Codi Postal / Código Postal

**EXPOSA / EXPONE**

Que tenint coneiximent que l'Ajuntament de Massanassa ha previst la concessió de beques per a estudis musicals de caràcter oficial i creient reunir tots i cadascun dels requisits exigits:

*Que teniendo conocimiento que el Ayuntamiento de Massanassa ha previsto la concesión de becas para estudios musicales de carácter oficial y creyendo reunir todos i cada uno de los requisitos exigidos:*

**ESTUDIS / ESTUDIOS**

Curs / Curso	Centre / Centro
Aprovat el curs anterior / aprobado el curso anterior	Veí de Massanassa / Vecino de Massanassa

**DADES ECONÒMIQUES / DATOS ECONÓMICOS**

Base imponible familiar / Base imponible familiar	Nº de persones de la unitat familiar / Nº de personas de la unidad familiar
Renda personal / Renta personal	

**SOL.LICITA / SOLICITA**

La concessió d'una de les esmentades beques, prevista en la convocatòria municipal  
*La concesión de una de las mencionadas becas, prevista en la convocatoria municipal*

**DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN**

1.- Fotocòpia de NIF - NIE - Targeta de residència / Fotocopia de NIF - NIE - Tarjeta de residència	<input type="checkbox"/>
2.- Certificat de matrícula dels estudis / Certificado de matrícula de los estudios	<input type="checkbox"/>
3.- Expedient acadèmic / expediente académico	<input type="checkbox"/>
4.- Fotocòpia declaració de la renda / fotocopia declaración de la renta	<input type="checkbox"/>
5.- Declaració negativa de la renda / declaración negativa de la renta	<input type="checkbox"/>



## Sol·licitud de Beques per a estudis musicals Solicitud de Becas para estudios musicales

### DECLARACIONS I AUTORITZACIONS / DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declare sota jurament o promesa estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social i no ser deutor de la Hisenda Municipal, que no estic incurs en cap dels supòsits establerts en l'art. 13.2 i 3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre que m'inhabiliten per a rebre subvencions ni tinc pendent de justificar cap subvenció concedida per l'Ajuntament de Massanassa.

Declaro bajo juramento o promesa estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social y no ser deudor de la Hacienda Municipal, que no estoy incurso en ninguno de los supuestos establecidos en el art. 13.2 i 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre que me inhabiliten para recibir subvenciones ni tengo pendiente de justificar ninguna subvención concedida por el Ayuntamiento de Massanassa.

Autoritze expressament a l'Ajuntament de Massanassa perquè, d'acord amb el que disposa l'art. 6 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades 15/1999, de 13 de desembre, pugui utilitzar les dades personals que es troben al seu poder, a l'efecte de verificar el compliment dels requisits d'estar empadronat en el municipi, d'estar al corrent de pagament amb la Hisenda municipal i a sol·licitar a l'Agència Tributària (D.A. 4t de la Llei 40/1998) i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades necessàries per a verificar el compliment de les meues obligacions respecte als esmentats organismes.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Massanassa para que, de acuerdo con lo que dispone el art. 6 de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, de 13 de diciembre, pueda utilizar las datos personales que se encuentran a su poder, al efecto de verificar el cumplimiento de los requisitos de estar empadronado en el municipio, de estar al corriente de pago con la Hacienda municipal y a solicitar a la Agencia Tributaria (D.A. 4t de la Ley 40/1998) y a la Tesorería General de la Seguridad Social los datos necesarios para verificar el cumplimiento de mis obligaciones con respecto a los mencionados organismos.

Massanassa, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura / Firma

### SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA

*Les dades facilitades per Vè. seran incloses en un fitxer titularitat de l'Ajuntament de Massanassa, la finalitat del qual és gestionar les petició/és manifestada/s en el present document. La no comunicació de les dades i lliurament dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada. Li informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la seua sol·licitud.*

*Conforme al que es disposa en l'EL 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Vè. pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si escau oposició, ben enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, dirigida a l'Ajuntament de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CP 46470 Massanassa (València), o bé mitjançant el lliurament personal de la sol·licitud davant l'Ajuntament amb l'exhibició del D.N.I original.*

*Los datos facilitados por Vd. serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Massanassa, cuya finalidad es gestionar la petición/es manifestada/s en el presente documento. La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.*

*Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CP 46470 Massanassa (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I original.*



## Sol.licitud de Beques per a estudis musicals Solicitud de Becas para estudios musicales

Mantenimen de Tercers / *Mantenimiento de Terceros*

P4616700C · Pc. Escoles Velles, 1. 46470 Massanassa · 96 125 5500 · 96 125 1754 · [www.massanassa.es](http://www.massanassa.es) · [info@massanassa.es](mailto:info@massanassa.es)

PROVEÏDOR/BENEFICIARI		PROVEEDOR / BENEFICIARIO	
Nom i Cognoms		Nombre y Apellidos	
Adreça	<i>Dirección</i>	NIF	
		Tel.	
		E-mail	

REPRESENTANT		REPRESENTANTE	
Nom i Cognoms		Nombre y Apellidos	
Adreça	<i>Dirección</i>	NIF	
		Tel.	
		E-mail	

FACTURACIÓ		FACTURACIÓN	
Codi FACE: L01461653   Ajuntament de Massanassa   <a href="https://massanassa.face.gob.es">https://massanassa.face.gob.es</a>		Código FACE: L01461653   Ayuntamiento de Massanassa   <a href="https://massanassa.face.gob.es">https://massanassa.face.gob.es</a>	
Les factures d'importats superiors a 5.000€ (IVA inclòs) es presentaran únicament en format electrònic a través del Punt General d'Entrada de Factures Electròniques FACE del Govern d'Espanya.		Las facturas de importes superiores a 5.000€ (IVA incluido) se presentarán únicamente en formato electrónico a través del Punto General de Entrada de Facturas Electrónicas FACE del Gobierno de España.	
Més informació en <a href="http://www.facturae.gob.es">http://www.facturae.gob.es</a> i <a href="http://face.gob.es">http://face.gob.es</a>		Más información en <a href="http://www.facturae.gob.es">http://www.facturae.gob.es</a> y <a href="http://face.gob.es">http://face.gob.es</a>	

CONTE BANCARI ON REALITZAR EL PAGAMENT		CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR EL PAGO	
TITULAR			
IBAN (A Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ÉS / En España consta de 24 posiciones empezando siempre por ES)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BIC (Pot contindre 8 o 11 posicions / Puede contener 8 o 11 posiciones)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro que la titularidad de esta cuenta corresponde a la persona física o jurídica referenciada más arriba en el apartado proveedor/beneficiario y manifiesto mi voluntad que los pagos que por parte de este Ayuntamiento tengan que realizarse al mismo, se efectúen mediante ésta por transferencia bancaria.

Massanassa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma