

ANEXO VI. AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos con Carácter Personal, el/los abajo firmante/s **autoriza/n** a la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de la Consejería de Bienestar Social, en relación a la solicitud de prestaciones presentada y/o expedientes de intervención social, a recabar de las administraciones y organismos oficiales que a continuación se relacionan los siguientes accesos a documentos y certificaciones:

- Agencia Estatal de la Administración Tributaria, (AEAT): copia integra de la última declaración del I.R.P.F. y Documento de imputación datos fiscales (imputación de rentas)
 - Seguridad Social (Vida Laboral y Certificados de Pensiones)
 - Gerencia Territorial del Catastro en Melilla: acceso al Catastro
 - Servicio de Recaudación de la Ciudad Autónoma de Melilla: datos tributarios locales.
 - Dirección General de Administraciones Públicas: Padrón Municipal de Habitantes
 - Servicio Público de Empleo Estatal (SPEE): información de prestaciones y situación como demandante de empleo
 - Dirección Territorial de IMSERSO: Certificados de discapacidad, pensiones, prestaciones y Servicios de Dependencia.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de prestaciones y en aplicación de lo dispuesto 95.1. K) de la Ley 58/2003, General Tributaria y en la Cláusula 3.^a del Convenio de 5 de diciembre de 2001, suscrito entre la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones y demás normativa de aplicación.

DATOS DEL SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA: 1	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA: 2	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA: 3	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	