



LA SOL·LICITUD D'AJUTS S'HA DE PRESENTAR EN EL MOMENT DE SOL·LICITAR LA LLICÈNCIA O PRESENTAR EL COMUNICAT PREVI D'OBRA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT O EMPRESA

Nom i cognoms o raó social				DNI/NIF	
Carrer	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon
Població		Codi postal	Correu electrònic		

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

Nom i cognoms				DNI/NIF	
Carrer	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon
Població		Codi postal	Correu electrònic		

AVISOS I COMUNICACIONS

Vull rebre comunicació relacionada amb aquest servei:

Per SMS: _____

Per correu electrònic: _____

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

COMUNICO

QUE VULL ACOLLIR-ME A LA BONIFICACIÓ DE L'ICIO (IMPOST SOBRE CONSTRUCCIONS, INSTAL·LACIONS I OBRES) I A LA SUBVENCIÓ QUE CORRESPONGUIN PER LES OBRES DE REHABILITACIÓ DE FAÇANES/EDIFICIS/MILLORA D'ACCESSOS O SUPRESSIÓ DE BARRERES ARQUITECTÒNIQUES QUE ES DETALLEN A CONTINUACIÓ:

DADES DE L'OBRA

Carrer	Núm.	Esc.	Pis	Porta
Població		Codi postal	Referència cadastral	

DESCRIPCIÓ DE LES OBRES: _____

Pressupost d'execució material de les obres: _____ € (SENSE IVA)

Termini màxim previst per començar les obres: _____ Termini màxim previst per acabar les obres: _____

CONTRACTISTA: _____

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

- 1- Que NO estic incurs/a en cap prohibició de les establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Cassà de la Selva (o bé acreditat que n'estic exempt/a).
Que no tinc pendents reintegraments d'altres subvencions.
- 2- Que, en el cas de sol·licitar ajuts per a obres de millora d'accessos i supressió de barreres arquitectòniques: les obres són per fer l'immoble més accessible i millorar la qualitat de vida de persones majors de 65 anys o bé que tenen un grau de discapacitat, mobilitat reduïda o altres limitacions.

AUTORITZO

L'Ajuntament de Cassà de la Selva a efectuar les consultes necessàries a l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Tresoreria de la Seguretat Social a l'efecte de comprovar que la institució, entitat, empresa o persona física sol·licitant està al corrent de les seves obligacions amb aquests dos organismes, llevat que es trobi en algun dels supòsits establerts a l'article 18.3 de l'Ordenança general de subvencions de l'Ajuntament.



Adjunto la documentació que assenyalo:

COMPROVACIÓ

(A emplenar per l'Administració)

Número d'expedient d'obra relacionat: _____

Fotocòpia del DNI/CIF de la persona o empresa sol·licitant i, si actua en representació d'altri, documentació acreditativa de la seva representació.

ADJUNTA SÍ NO

Certificació dels acords que siguin necessaris per a realitzar les obres segons la Llei de propietat horitzontal o convenis entre propietaris/àries i arrendataris/àries.

ADJUNTA SÍ NO

NÚMERO DE COMPTE BANCARI on efectuar el pagament de la subvenció:

IBAN _____

ADJUNTA SÍ NO

OBRES DE REHABILITACIÓ DE FAÇANES D'ANTIGUITAT MÍNIMA 15 ANYS:

La façana és inclosa al Catàleg de Béns Protegits de Cassà de la Selva SÍ NO

Superfície en m2 de la façana a rehabilitar: _____ M2

ADJUNTA SÍ NO

Pressupost DETALLAT de les obres a realitzar: _____ €

ADJUNTA SÍ NO

Fotografies actuals de la façana:

ADJUNTA SÍ NO

Referència del color (nom carta i ref.): _____

ADJUNTA SÍ NO

Memòria descriptiva/Materials d'acabat de la façana: _____

ADJUNTA SÍ NO

OBRES DE REHABILITACIÓ D'HABITATGES O EDIFICIS D'ANTIGUITAT MÍNIMA 15 ANYS, DE PRESSUPOST MÍNIM 3005 €, I QUE ES TROBIN EN UNA DE LES 3 SITUACIONS SEGÜENTS:

1 MASIA D'ANTIGUITAT MÍNIMA 80 ANYS 2 IMMOBLE EN CASC ANTIC (CLAU A) 3 IMMOBLE INCLÒS AL CATÀLEG DE BÉNS PROTEGITS

Superfície ÚTIL en m2 afectada per les obres: _____ M2

La documentació a aportar dins el tràmit de l'expedient d'obra ha de contenir com a mínim: Memòria; pressupost detallat per partides; plànols de reforma i actuació; i fotografies de l'immoble quan s'afecti façana. Projecte tècnic visat, quan sigui necessari per les característiques de l'obra.

ADJUNTA SÍ NO

OBRES DE MILLORA D'ACCESSOS I SUPRESSIÓ DE BARRERES ARQUITECTÒNIQUES EN IMMOBLES D'ANTIGUITAT MÍNIMA 15 ANYS:

Superfície ÚTIL en m2 afectada per les obres: _____ M2

ADJUNTA SÍ NO

Pressupost DETALLAT de les obres a realitzar: _____ €

ADJUNTA SÍ NO

MAJOR DE 65 ANYS (adjuntar còpia DNI)

ADJUNTA SÍ NO

GRAU DE DISCAPACITAT (adjuntar acreditació)

ADJUNTA SÍ NO

MOBILITAT REDUÏDA O ALTRES LIMITACIONS que es pateixen: _____

Cassà de la Selva, _____ de/d' _____ de _____
(Signatura)

Ajuntament de Cassà de la Selva

ORDENANCES APLICABLES:

- Ordenança municipal de foment de rehabilitació d'edificis i de façanes en el terme municipal de Cassà de la Selva
- Ordenança fiscal núm. 3, Impost sobre construccions, instal·lacions i obres

IMPORTANT: Una vegada finalitzades les obres, s'haurà de justificar la despesa aportant les **factures justificatives** de les obres realitzades i el certificat final d'obra, si escau.

AJUNTAMENT DE CASSÀ DE LA SELVA

Rambla Onze de Setembre, 107 17244 - Cassà de la Selva Tel 972 46 00 05 NIF: P1704900-H

<http://www.cassa.cat>

urbanisme@cassa.cat

Les dades personals que ens proporcionis s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Cassà de la Selva per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició tot adreçant-se a l'Ajuntament. Tots aquests termes segueixen el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.