

Etiqueta Registro de Entrada

Ayuntamiento de Parla - NIF: P2810600C - Plaza de la Constitución, 1 - 28981-Parla Teléfono: 91.624.03.00 (010). Página Web: https://www.ayuntamientoparla.es - Sede Electrónica: https://sede.ayuntamientoparla.es

SOLICITUD DE PRÉSTAMOS Y ANTICIPOS DEL PERSONAL DEL AYTO DE PARLA

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente Advintage de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es
La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

1 DA	1 DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A: Modelo de solicitud revisado el 24 de noviembre de 2020 Página: 1 de 4														de 1											
Apellidos y Nombre:														N	IF:											
Teléfono Fijo: Teléfono Móvil:													E-ma	l:				I			ı					
2 MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):																										
	Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es) Deseo ser notificado/a por correo postal en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):																									
)eseo	ser n	otific	ado/	a por	co	rreo	post	t al en	el sig	guien	nte de	omic	ilio (S	olo p	oara	Perso	nas F	ísicas):						
Domicilio:									N			Nº:		Bloque:		Portal:		Escale	ra:		Piso:		Puerl	a:		
Códig	o Posta	l:	Municipio:			ipio:												Provincia:								
3 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:																										
Apellid	Apellidos y nombre:																				IF:					
Teléfo	ono Fijo	:					Teléfono Móvil:							E-ma	E-mail:											
4 PL	4 PUESTO DE TRABAJO:																									
Denominación: Concejalía/											/Serv	Servicio/Departamento:														
5 TIPO DE SOLICITUD (marcar con ⊠):																										
☐ PF	RÉST	AMC)											Al	NTIC	IPO										
6 EN	I EL (CAS	O DE	PR	ÉST/	4Me	<u>O</u> , [ATC	S DI	EL M	IISM	Ю:														
Cuan	tía:			€.	(en read); i remargar (managar);																					
		La finalidad del préstamo es hacer frente a gastos económicos de naturaleza extra													ktrac	rdin	aria.									
Complementarios:			El/La interesado/a NO ha disfrutado de un préstamo en los últimos cinco años. El/La interesado/a NO tiene ningún otro préstamo o anticipo sin cancelar.																							
7 EN	I EL (CAS	O DE	E AN																						
				ANTICIPO, DATOS DEL MISMO: Sobre las retribuciones correspondientes al mes de:																						
Modalidad:				Sobre la paga extraordinaria.																						
Cuantía (cantidad ó porcentaje): □ €. □ El % de la cantidad que corres												resp	ond	a.												
8 CUENTA BANCARIA EN LA QUE SOLICITA EL ABONO (marcar con ⊠)::																										
$\vdash = \vdash$	EN L													IENS	UAL	.ES										
	EN O	_	, AP	ORT	AND	O L	LOS	DA	ros	DE L	.A M	IISM	A :													
IBAN										-																
9 DECLARACIÓN RESPONSABLE: El/La SOLICITANTE declara ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud y conocer las responsabilidades a que hubiere lugar en caso contrario y autoriza a																										
que le s	ean rea	alizado	s los o	descue	ntos n	eces	arios	en nó	mina p	ara la	amort	tizació	n del	antici	о о рі	éstam	o solicita	ado de	conforn	nidad	con	o prev	isto e	n el A	cuerdo	de
Materias del impo	orte que	e pudie	era qu	edar p	endier	nte s	i, poi	algun	a circu	ınstand	cia, y	fuera	de la	os cas	os pre	vistos	en aque	el, deja	ara de p	ercibi	r sus	retrib	ucione	es por	parte	del
Ayuntam Trabajo													ocid l	ırallılla	ua en			•						COHO	icioi ies	ue
																١	Firma d	iel So	licitant	e o R	lepro	esent	ante:			
En Parl	la, a		de								de 20	de 20														