

IMPRÈS 3 Programa C	DADES DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA
-------------------------------	--

Dades del Creditor/a (beneficiari/ària o endossatari/ària de la subvenció, marcar una opció):

Persona destinatària última		Endossatari/ària de la subvenció*				
Nom i cognoms / Raó social		NIF / NIE / CIF				
Tipus de via	Nom de la via	Número	Bloc	Escala	Planta	Porta
Codi Postal	Municipi					

*En cas d'endossament, omplir el document adjunt. Sol·licitud de cessió de drets de cobrament de subvenció (endós).

Designo com a compte bancari del qual en sóc el titular, per efectuar l'ingrés de la subvenció sol·licitada, el següent:

NIF / NIE titular del compte	Nom entitat bancària	PAÍS	IBAN	Codi entitat	Oficina	DC	Núm. Compte

Codi SWIFT / BIC

Diligència de conformitat de l'entitat bancària <i>a complimentar pel banc</i>	
Les dades del compte que s'indiquen en aquest imprès coincideixen amb les existents en aquesta oficina.	(Segell i Signatura)
El director / La directora	

_____, a ____ d _____ de 20__

Signatura (Titular del compte)

Nom i cognoms: _____

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades, us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran en un fitxer, titularitat del Consorci de l'Habitatge de l'Àrea Metropolitana de Barcelona, a fi de tramitar i gestionar expedients de subvencions de la present convocatòria. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit a la Direcció General del CMH (carrer núm. 60, Edifici E, 6a planta, 08040 Barcelona), indicant al sobre: "Tutela de drets LOPD", i adjuntant còpia de document que acrediti la vostra identitat.

IMPRÈS 3Annex
Programa C

SOL·LICITUD DE CESSIÓ DE DRETS DE COBRAMENT DE SUBVENCIÓ (ENDÓS) A L'AGENT O GESTOR DE LA REHABILITACIÓ

Dades d'identificació de la persona destinatària última o del seu representant legal

Nom i cognoms	NIF / NIE / CIF
---------------	-----------------

El/la senyor/a _____ amb NIF/NIE _____ en qualitat de sol·licitant (persona destinatària última i beneficiària) realitzades a l'habitatge situat a _____ de _____, i en relació a la sol·licitud de subvenció corresponent al **Programa d'ajudes a les actuacions de MILLORA DE L'EFICIÈNCIA ENERGÈTICA EN HABITATGES**

MANIFESTA

Que l'import de la subvenció corresponent a la sol·licitud de subvenció del **Programa d'ajudes a les actuacions de MILLORA DE L'EFICIÈNCIA ENERGÈTICA EN HABITATGES** de la convocatòria del CMH del PRTR (BOPB de 29 d'abril de 2022) i finançat per la Unió Europea "NextGenerationEU" pels municipis que integren l'àrea metropolitana de Barcelona en règim de concurrència no competitiva en aplicació del Reial Decret 853/2021, de 5 d'octubre), en el cas que aquest la resolgui favorablement, serà **ENDOSAT** en la seva totalitat a la persona o societat següent:

_____, amb NIF/NIE/CIF _____ i domiciliada a _____.

El/la senyor/a _____, amb NIF/NIE _____, (marcar amb una X una de les següents opcions):

en qualitat d'agent o gestor de rehabilitació quan aquest sigui persona física.

en representació de l'agent o gestor de rehabilitació quan aquest sigui persona jurídica.

MANIFESTA

Que **ACEPTA** l'endós referenciat, **DECLARA** trobar-se al corrent de les seves obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social, **AUTORITZA** el Consorci de l'Habitatge de l'Àrea Metropolitana de Barcelona a consultar i verificar que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries i de seguretat social davant organismes públics amb AEAT, ATC, Generalitat de Catalunya, ajuntaments metropolitans i TGSS, i **SOL·LICITA** el seu pagament en l'Entitat Financera i compte corrent que s'indiqui al corresponent full de dades per a transferència bancària, que s'adjunta al present document, així com es coneix i accepta el caràcter irrevocable d'aquesta subvenció.

_____, a _____ d _____ de 202__

Signatura
Persona destinatària última o del seu representant legal (endossant)

Signatura (i segell, si és empresa)
Persona física o jurídica (endossatari)

Nom i cognoms: _____ Nom i cognoms: _____

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades, us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran en un fitxer, titularitat del Consorci de l'Habitatge de l'Àrea Metropolitana de Barcelona, a fi de tramitar i gestionar expedients de subvencions de la present convocatòria. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit a la Direcció General del CMH (carrer núm. 60, Edifici E, 6a planta, 08040 Barcelona), indicant al sobre: "Tutela de drets LOPD", i adjuntant còpia de document que acrediti la vostra identitat.