

**SOLICITUD DE AYUDAS EXCEPCIONAL PARA LAS PERSONAS
COLEGIADAS Y PLANTILLA DEL ICAV QUE HUBIEREN
SUFRIDO DAÑOS EN SU PERSONA O BIENES POR LA DANA DE
OCTUBRE DE 2024**

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL COLEGIADO/A SOLICITANTE

Apellidos	
Nombre	
N.I.F.	
Nº Colegiado	
Antigüedad	
Dirección	
C.P.	
Ciudad	
Provincia	
Teléfono	
E-mail	

MOTIVO DE PRESENTACIÓN

- Ayuda por fallecimiento de persona colegiada, miembro de la plantilla del ICAV o de sus familiares de primer grado.
- Ayuda para las personas colegiadas o plantillas del ICAV que hubieren sufrido daños personales.
- Ayuda para las personas colegiadas que hubieren perdido o sufrido daños en los bienes destinados a su práctica profesional.
- Ayuda para las personas colegiadas y miembros de la plantilla del ICAV, que hubieren perdido o sufrido daños en su vivienda habitual.

DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA DEL COLEGIADO/A SOLICITANTE

Nº. de miembros totales de la unidad	
Unidad monoparental (SÍ/NO)	
Nº. de hijos/as a cargo	
Nº. de miembros mayores de 65 años	
Nº. de miembros con discapacidad (>33%), dependencia o enfermedad incapacitante	
Nº. de miembros con discapacidad (>65%) o enfermedad grave incapacitante	

DATOS ECONÓMICOS DEL COLEGIADO/A SOLICITANTE Y DE SU UNIDAD DE CONVIVENCIA

Ingresos brutos totales de la unidad en 2023	
Ingresos brutos del colegiado/a del último mes	

DOCUMENTACIÓN POR PRESENTAR

- Documento Nacional de Identidad (NIF/NIE)
- Declaración de la Renta del ejercicio 2023 o Declaración de la Renta del ejercicio
- Certificación negativa de la Agencia Tributaria de las personas que configuren la unidad de convivencia que no hayan presentado Declaración de la Renta, en su caso.
- Aportar parte de lesiones o de enfermedad expedido por facultativo de la sanidad pública y que las lesiones o enfermedad sean consecuencia directa de la Dana
- Libro de familia
- Listado y fotos de bienes dañados, con los justificantes de adquisición o valor estimado.
- Fotos de los daños de la vivienda habitual y/o de los bienes destinados a su práctica profesional.
- Certificación de titularidad de la cuenta bancaria.

AVISO SOBRE CONFIDENCIALIDAD

Los datos proporcionados por el/la solicitante serán tratados de forma automatizada e incorporados a un fichero privado, creado con la finalidad de gestionar y controlar la ayuda descrita en la convocatoria. El/la solicitante AUTORIZA expresamente a la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana:

Para que dichos datos personales se incorporen a dicho fichero, que reúne las medidas de seguridad exigidas por la normativa vigente y que se encuentra inscrito en el Registro General de Protección de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, y para que sean tratados de acuerdo con las finalidades expresadas.

La titularidad del fichero es de la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana, teniendo el interesado/a los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición prevista en la legislación vigente, los cuales podrán ser ejercidos ante la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana, sita en Plaza Tetuán, 16, 46003 Valencia.

En _____, a ___ de _____ de 2024.

(Espacio para firma digital).