



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

Declarante

NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre			
Domicilio				Nº	Portal	Esc.	Planta	Pta.
Municipio			Provincia			C.P.		
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Email				

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD LO SIGUIENTE:

1. SI NO estoy exento de realizar la Declaración de la Renta, por alcanzar los ingresos mínimos establecidos y, de hecho, SI NO la he efectuado en el presente ejercicio.

2. Mis ingresos mensuales actuales son los siguientes:

	SI	NO	CUANTIA
2.1 Ingresos provenientes del trabajo por cuenta ajena.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.2 Ingresos provenientes de pensiones contributivas y no contributivas, así como otras ayudas y/o rentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.3 Ingresos provenientes de viviendas, locales, tierras y demás bienes inmobiliarios arrendados o subarrendados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4 Ingresos provenientes de los intereses y rendimientos de cuentas en cajas, bancos, letras del tesoro, bonos y demás rendimientos de capital mobiliario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.5 Ingresos provenientes de actividades empresariales, agrícolas, profesionales, artísticas...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.6 Ingresos provenientes de pensiones compensatorias, por alimentos, apoyo económico familiar, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.7 Otros ingresos: Fuente: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
TOTAL INGRESOS MENSUALES			

3. Así mismo declaro no percibir ningún otro ingreso distinto de los reflejados en la presente declaración, conociendo la responsabilidad en la que incurro en caso de ocultar o falsear los mismos.

4 Autorizo a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerdan con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

Firma del declarante

En Benalmádena, a _____ de _____ de 20__ Fdo.: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD 2016/679 y LOPDGDD 3/2018)

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE BENALMÁDENA (P2902500D)

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO : La gestión de su solicitud, duda o consulta y la tramitación administrativa que en su caso se pueda derivar de la misma.

LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO: Consentimiento de la persona interesada (artículo 6.1,a del RGPD), el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable (artículo 6.1,c del RGPD) y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (artículo 6.1,e del RGPD).

DESTINATARIOS DE LOS DATOS: Las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la gestión de su solicitud.

PLAZO DE CONSERVACIÓN: Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Responsable.

EJERCICIO DE DERECHOS: Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como ejercitar otros derechos, a través de la sede electrónica en el apartado "Protección de Datos".

CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: dpd@benalmadena.es

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENALMÁDENA

Avda. Juan Luis Peralta s/n · 29639 · Benalmádena · Málaga · Tfno. 952579800 · www.benalmadena.es