

**Formulari de declaració i  
de consentiment d'obtenció i d'utilització de dades**

**1. Dades de la persona declarant**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Núm. de passaport/DNI: \_\_\_\_\_ NIA: \_\_\_\_\_

**2. Declaració jurada**

- Declaro que totes les dades consignades en el formulari de sol·licitud són certes i completes i m'assabento que una falsedat o una omisió eventual pot donar lloc a la incoació d'un expedient sancionador per possible infracció administrativa segons allò previst a la Llei 15/2021, del 17 de juny, de creació de l'Institut Nacional de l'Habitatge i que pot donar lloc també a la incoació d'un procediment judicial per possible delictes de falsedat en document públic o privat, que pot ser castigat amb una pena de fins a tres anys de presó, segons l'article 435 del Decret legislatiu del 25/10/2017, de publicació del Text refós de la Llei 9/2005, del 21 de febrer, qualificada del Codi penal.
- Declaro que no disposo de béns immobles, de propietat en domini ple o en virtut d'un dret real d'ús, a Andorra o a l'estranger, o que els béns immobles de què disposo tenen un valor de mercat inferior a 10 vegades el LECS personal en còmput anual.

**3. Consentiment d'obtenció i d'utilització de dades**

- Autoritzo l'Institut Nacional de l'Habitatge a demanar, a obtenir i a utilitzar la informació continguda en els seus registres i en els seus arxius i en els del Govern, dels Comuns, de la Caixa Andorrana de la Seguretat Social, de les entitats parapúbliques, de les entitats bancàries del país, dels centres escolars, de les ambaixades d'Andorra, del registre de la propietat i dels equivalents d'altres països i els de qualsevol altre organisme o entitat, amb la finalitat d'agilitar els tràmits, de comprovar la meva situació socioeconòmica i familiar, de verificar les dades i d'avaluar la sol·licitud d'inscripció al Registre de sol·licitants dels habitatges de protecció pública, sense que l'Institut Nacional de l'Habitatge pugui cedir la informació a terceres persones sense el meu consentiment.

**4. Data i signatura**

Lloc i data: \_\_\_\_\_

Signatura de la persona declarant