

**Declaració jurada per a persones inscrites al Registre de Professions Titulades  
(que no consten d'alta en el registre d'obligats tributaris)**

**1. Dades de la persona inscrita**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

**2. Declaro**

Que sóc titular d'una autorització de professió titulada com a:

Que en l'actualitat no exerceixo la meva professió titulada des del dia \_\_\_\_\_ i  
no consto d'alta en el registre d'obligats tributaris per l'impost d'activitats econòmiques.

**3. Accepto**

Que en cas d'exercir la meva activitat com a compte propi, he d'afiliar-me en el col·lectiu de  
persones que realitzen una activitat per compte propi, d'acord amb la normativa vigent.

Que el/la sotasignat/ada autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les  
dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de la CASS, l'Administració General,  
l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el  
traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries

**4. Protecció de dades**

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți mitjançant aquest  
formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el  
servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques  
agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen  
amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la  
nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà  
informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés,  
rectificació i supressió, entre altres.



**5. Signatura**

[Nom i cognoms i signatura]

**Lloc:**

**Data:**