

Sol·licitud d'un certificat genèric / Extractes

1. Dades de la persona interessada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Telèfon:

Adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Correu electrònic:

2. Certificats persona física

2.1. Vida laboral

2.2. Cobertura sanitària

2.3. Llinar econòmic de cohesió social (Llei 31/2018, relacions laborals)

2.4. Persona assegurada indirecta

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Menor de 25 anys

Estudiant amb activitat/treball

Cònjuge sense activitat

Altres:

2.5. Assegurat estudiant de 25 a 30 anys

2.6. Assegurat per compte propi

2.7. Pensions

Tipus pensió

Tipus pensió i import

2.8. Residents passius

Renovació residència passiva

Recuperació dipòsit de l'AFA per Immigració

2.9. Persona titular d'un formulari de conveni

Espanya

França

Portugal

2.10. Certificat sobre les retencions IRPF/IRNR i cotitzacions de les prestacions econòmiques

2.11. Altres (especificar):

3. Extractes

3.1. Extracte de dades de l'atur de treball

Període de l'atur de treball Import Import + diagnòstic

3.2. Extracte de punts

Últims 12 mesos Període: / a /

3.3. Extracte d'ingressos i bases de cotització

4. Motiu del certificat

5. Sol·licitud, lliurament i pagament dels certificats

Les sol·licituds es poden tramitar:

- Per correu electrònic a secretariageneral@cass.ad
- Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS
- Al servei de tràmits del Comú de totes les parròquies

Indicar la modalitat de lliurament del certificat:

Per correu electrònic a l'adreça indicada a l'apartat 1

A l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS (els certificats no pagats es recolliran al servei de tràmits concertant cita prèvia i els certificats pagats prèviament es recolliran a la recepció, sense cita prèvia)

Al servei de tràmits del Comú de la parròquia:

Indicar la modalitat de pagament del certificat:

Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS

Amb targeta bancària mitjançant TPV virtual (s'enviarà una proposta de pagament a l'adreça electrònica indicada a l'apartat 1)

Per transferència bancària (us facilitarem les dades bancàries)

Els apartats **2.2**, **2.4** (menors de 25 anys), **2.5**, **3.2** i **3.3** es poden obtenir a través del Pin personal.

Crèdit Andorrà	AD93 0003 1101 1066 1491 0101
Mora banc	AD58 0007 0018 0000 0378 5011
Andbank	AD65 0001 0000 1000 1460 0100

6. Accepto

Preu públic de les tramitacions administratives, publicat al BOPA núm. 56 - any 2023- 03.05.2023.

Que em dono per assabentat/da dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que si no recullo el document que he sol·licitat en un termini de 30 dies, aquest serà eliminat i hauré de fer una nova sol·licitud.

7. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general, no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant (el DPD) o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

8. Signatura

Lloc:

Data: