







## ANEXO II. AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE

	o en, con DNI nºy
El abajo	firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:
( 	Que concedo Consentimiento expreso, al Ayuntamiento de Fernán Caballero para que se Consulten los datos relativos a Renta y Prestaciones y Subsidios de la Seguridad Social, y los datos relativos a los periodos de inscripción en desempleo ante la oficia de empleo correspondiente, necesarios para poden efectuar la Baremación de esta convocatoria.
	En Fernán Caballero, a de de 2023

Firma del declarante