



*Plec de condicions tècniques
Contracte de servei d'impressió i lliurament de material gràfic
comunicatiu sobre tarifació social*

Índex

1. INTRODUCCIÓ.....	3
2. OBJECTE DE LA CONTRACTACIÓ	3
3. REQUERIMENTS TÈCNICS.....	3
4. CONDICIONS DE LA PRESTACIÓ.....	4
4.1 CONDICIONS GENERALS	4
4.2 GESTIÓ DE RESIDUS I EMBALATGES.....	4
5. RÈGIM ECONÒMIC	5
ANNEX 1.....	6
ANNEX 2.....	8
ANNEX 3.....	10

1. Introducció

AMB Informació i Serveis, S.A. (d'ara en endavant, AMB Informació), per encàrrec de l'Àrea Metropolitana de Barcelona (d'ara en endavant, AMB), gestiona la tramitació dels diversos Títols socials previstos en el sistema de tarifació social de l'AMB, els quals actualment s'engloben dins la targeta T-metropolitana, que són: la Targeta rosa metropolitana (gratuïta o reduïda) i el Passi metropolità d'acompanyant.

L'esmentat sistema de tarifació social del transport de l'AMB es basa en el reconeixement a les persones que reuneixen les condicions establertes a l'article 4 de l'Ordenança metropolitana, reguladora del Sistema de tarifació social del transport, de 22 de febrer de 2022 (BOP 01-04-2022), d'uns drets que les habiliten per utilitzar el conjunt dels transports metropolitans amb unes condicions de tarifació especial i diferenciada.

Aquests drets es concreten en l'atorgament de la T-metropolitana mencionada anteriorment.

Actualment, per tal d'obtenir aquests títols es requereix de la presentació de sol·licituds per part dels usuaris, ja sigui de manera telemàtica, presencial o mitjançant correu postal, les quals es poden trobar a les Oficines d'Atenció al Ciutadà i enviar-les amb el sobre de correu comercial.

Per aquest motiu, AMB Informació necessita disposar d'un servei d'impressió i lliurament del material gràfic comunicatiu esmentat anteriorment, per tal de continuar oferint l'accés a aquests serveis a la ciutadania, els quals són els destinataris del material que s'ha de produir.

2. Objecte de la contractació

El present plec té per objecte la regulació de les especificacions tècniques per al servei d'impressió i lliurament de material gràfic comunicatiu relacionat amb els serveis de tarifació social que presta AMB Informació en el marc de la seva activitat.

Les especificacions que es detallen en aquest document no tenen caràcter exhaustiu ni limitador, de forma que qualsevol altre element que s'hagi de tenir en compte per a la correcta prestació de l'objecte del contracte, es considerarà integrat en el mateix.

3. Requeriments tècnics

Arrel dels antecedents exposats a l'apartat 1 del present Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant, PPT), AMB Informació té la necessitat de produir i enviar els materials següents:

1) **Fulls de sol·licitud.**

- T-metropolitana. Es preveuen 2 models de sol·licituds amb les mateixes característiques (model estàndard i model de sol·licitud de menors: Annex 1 i Annex 2, respectivament). La versió definitiva dels fulls pot variar respecte d'aquests models, però sense afectar a les característiques bàsiques dels fulls definitius a imprimir.

2) **Sobres.** Es preveu el següent model de sobre:

- Sobre resposta comercial sense finestreta mida 110x220 mm (Annex 3).

Les característiques del material a imprimir són les següents:

- Fulls de sol·licitud DIN A4
 - Doble cara.

- Gramatge mínim 90 gr.
- Paper reciclat/eco.
- 4+4 tintes.
- Sobres:
 - Paper reciclat 100%.
 - 1 tinta negra.
 - 1 model de sobre segons les especificacions anteriors.

Aquesta prestació inclourà la impressió, empaquetat, transport i entrega del material sol·licitat a les oficines d'AMB Informació, ubicades al Carrer Via Laietana 33, 4rt. 1ª, de Barcelona (08003) i/o a l'emplaçament que s'indiqui en el moment de realitzar la comanda, el qual estarà ubicat dins l'àrea metropolitana de Barcelona.

L'adjudicatari no podrà fer servir el material per una finalitat diferent de l'especificada en aquest contracte, ni podrà incloure cap marca o logotip en cap lloc del material a subministrar.

4. Condicions de la prestació

4.1 CONDICIONS GENERALS

El termini de lliurament serà de quinze dies naturals des de la petició formal prèviament efectuada per AMB Informació i l'acceptació per part de l'empresa adjudicatària dins el termini màxim establert a l'efecte, en la qual es concretarà el lloc i horari d'entrega del material a enviar. Amb caràcter general, s'adjuntarà amb l'encàrrec els PDFs dels models a imprimir.

En aquest sentit, els enviaments s'hauran de lliurar encaixats, ben embalats i amb la informació necessària per identificar cada producte. Les quantitats hauran de ser les següents:

- Les caixes de fulls de sol·licituds (DIN A4) hauran de contenir 3.000 fulls, dividits en paquets de 250 fulls.
- Els sobres seran lliurats en capsas de 500 unitats.

En cas d'observar-se un embalatge deficient que hagi provocat danys al material gràfic sol·licitat, aquest serà retornat, a càrrec de l'adjudicatari. En aquest sentit, l'acceptació per part d'AMB Informació dels materials sol·licitats no exclou la responsabilitat de l'adjudicatari sobre la qualitat dels mateixos, obligant-se a la reposició d'aquells materials que hagin sofert desperfectes o no compleixin els estàndards mínims compromesos contractualment.

L'adjudicatari haurà de posar a disposició d'AMB Informació un servei d'assistència telefònica i un correu electrònic per a la sol·licitud del material a produir i enviar i, si escau, per a la resolució de possibles incidències o devolucions.

L'adjudicatari haurà de respondre als encàrrecs realitzats per part d'AMB Informació en un termini de resposta màxim de 48 hores en dies hàbils.

4.2 GESTIÓ DE RESIDUS I EMBALATGES

L'empresa contractista haurà de garantir l'aplicació de bones pràctiques ambientals durant el procés d'impressió, incloent-hi, com a mínim, la recollida selectiva de residus de paper. En aquest sentit, serà necessari que l'empresa compti amb un pla de gestió ambiental en base a la norma internacional ISO 14001 o equivalent.

5. Règim econòmic

La facturació d'aquest contracte es realitzarà de forma electrònica. L'adjudicatari haurà d'emetre una factura a mes vençut, en funció dels serveis prestats durant el mes en qüestió, amb indicació a la factura de les unitats impreses i enviades.

Aquesta factura haurà de ser conformada per la Unitat encarregada del seguiment i execució del contracte d'AMB Informació i Serveis, S.A. La factura serà abonada als 30 dies de validació de la mateixa per part d'AMB Informació.

Barcelona, a data de la signatura electrònica

Cristina Farré Garrés
Directora d'AMB Informació i Serveis, S.A.

ANNEX 1

SOL·LICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARGETA ROSA / SOLICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARJETA ROSA

Escriu amb lletres majúscules per evitar errors. / Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms* / Nombre y apellidos*		☐ DNI ☐ NIE ☐ NIE (certificat de registre / certificado de registro)	
☐ Solter/a / Soltero/a ☐ Casat/da legal / Casado/a legal ☐ Separat/ada legal / Separado/a legal ☐ Divorciat/ada / Divorciado/a ☐ Vidu/Vidua / Viudo/a		Núm. document N.º documento	
Tel·lèfon fix / Teléfono fijo		Tel·lèfon mòbil / Teléfono móvil	Data naixement / Fecha nacimiento
Correu electrònic / Correo electrónico			

 Si sou persona física indiqueu si autoritzeu a ser notificat electrònicament / Si es persona física indique si autoriza a ser notificado electrónicamente: ☐ SI ☐ NO

*En el cas de transsexuals, es preveu la possibilitat de reflectir el nom i els cognoms del titular d'acord amb la seva targeta sanitària individual, acompanyada de la preceptiva certificació de l'administració competent en matèria LGBTI (lesbianes, gais, bisexuals, transgènere i intersexuals) que acrediti que la seva targeta sanitària es correspon amb el seu seu DNI/NIE.

*En el caso de transexuales, se prevé la posibilidad de reflejar el nombre y apellidos del titular de acuerdo con su tarjeta sanitaria individual, acompañada de la preceptiva certificación de la administración competente en materia LGBTI (lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales) que acredite que su tarjeta sanitaria se corresponde con su DNI/NIE.

ADREÇA DE RESIDÈNCIA DEL TITULAR DE LA TARGETA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL TITULAR DE LA TARJETA

Tipus de via / Tipo de vía (carrer / calle...)	Nom de la via / Nombre de la vía		
Número	Escala / Escalera	Pis / Piso	Porta / Puerta
Codi postal / Código postal	Municipi / Municipio		

DADES DEL CÒNJUGE / DATOS DEL CÓNYUGE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	☐ DNI ☐ NIE ☐ NIE (certificat de registre / certificado de registro)
Núm. document N.º documento	
Data naixement / Fecha nacimiento	

DECLAREN QUE: / DECLARAN QUE:

 La unitat familiar consta de membres. (Són membres de la unitat familiar, en termes generals, els cònjuges i els fills menors de 18 anys.)*

 La unidad familiar consta de miembros. (Son miembros de la unidad familiar, en términos generales, los cónyuges y los hijos menores de 18 años.)*

* S'enten com a unitat familiar la definida a l'article 82 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'impost sobre la renda de les persones físiques.

* Se entenderá como unidad familiar la definida en el artículo 82 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Per tal de completar la sol·licitud és necessari i imprescindible aportar la documentació i informació que es detalla al revers d'aquest imprès.

L'AMB pot consultar aquesta informació a altres administracions públiques si ho autoritzeu; en cas contrari, haureu d'aportar la documentació requerida per a la tramitació, les futures renovacions i la verificació de les condicions per ser-ne beneficiari.

Marqueu obligatòriament una de les dues caselles
☐ **AUTORIZO** que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques.

☐ **NO AUTORIZO** que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques i per aquest motiu adjunto la documentació requerida. Aquesta autorització serà vàlida per a la tramitació, les futures renovacions i la verificació de les condicions per ser-ne beneficiari i en qualsevol moment la podeu revocar.

Para completar la solicitud es necesario e imprescindible aportar la documentación e información que se detalla en el reverso de este impreso.

El AMB puede consultar esta información a otras administraciones públicas si usted lo autoriza; de lo contrario, deberá aportar la documentación requerida para la tramitación, las futuras renovaciones y la verificación de las condiciones para ser beneficiario.

Marque obligatoriamente una de las dos casillas
☐ **AUTORIZO** que el AMB consulte datos e información a otras administraciones públicas.

☐ **NO AUTORIZO** que el AMB consulte datos e información a otras administraciones públicas y por este motivo adjunto la documentación requerida.

La presente autorización será válida para la tramitación, las futuras renovaciones y la verificación de las condiciones para ser beneficiario y en cualquier momento puede revocar la misma.

A / En

de

de 20

Signatura del sol·licitant - Firma del solicitante

Signatura del cònjuge - Firma del cónyuge

**SOL·LICITA que:**

D'acord amb les normes establertes per l'Àrea Metropolitana de Barcelona, li sigui atorgada la T-metropolitana rosa corresponent al seu nivell d'ingressos.

Els sotassignats responen personalment de la veracitat de les dades manifestades i donen la seva aprovació perquè l'Àrea Metropolitana de Barcelona efectui les comprovacions pertinents a les administracions públiques que se citen a continuació i l'autoritza perquè accedeixi a les dades amb la finalitat exclusiva de la comprovació assenyalada, amb el compromís de mantenir-ne el secret. Els sotassignats accepten i són conscients que, en cas que es comprovi la falsedat de les dades exposades en la sol·licitud, perdran qualsevol dret al servei.

D'acord amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran incorporades a una base de dades responsabilitat de l'Àrea Metropolitana de Barcelona (AMB) amb la finalitat de gestionar la targeta de transport. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte amb la finalitat de garantir el servei i les competències de l'AMB. Les vostres dades es conservaran segons exigeix la legislació. Per a més informació, consulteu la política de privacitat de l'AMB a www.amb.cat, indicant Exercici de drets.

Us informem que podeu accedir, rectificar o suprimir les vostres dades i exercir la resta dels vostres drets adreçant-vos per escrit a Serveis Jurídics, Exercici de Drets, Àrea Metropolitana de Barcelona, carrer 62, núm. 16-18, edifici A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntant una còpia del DNI, o bé mitjançant una instància genèrica al portal www.amb.cat, on s'indiqui Exercici de drets.

CONSULTA A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

Ens on l'AMB pot comprovar les dades:

- Direcció General de la Policia (DGP) per verificar la identitat.
- Padró Municipal d'Habitants (PMH) per verificar el municipi de residència.
- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) per verificar el grau de discapacitat.
- Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) per consultar la declaració de la renda i comprovar els ingressos individuals.
- Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) per consultar les prestacions socials i obtenir el nivell d'ingressos.
- Servei d'Ocupació Pública Estatal (SEPE) per consultar els imports de prestacions actuals.
- Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), certificat de períodes d'inscripció a partir de la data per consultar si esteu en situació d'atur.
- Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) per consultar la situació laboral.
- La Direcció General de Prestacions Socials del Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya: per consultar altres prestacions socials (com per exemple, la renda garantida de ciutadania).

En cas de no autoritzar la consulta de l'AMB a altres administracions públiques, o bé si les dades actuals són diferents de la darrera declaració de la renda, cal adjuntar fotocòpies de la documentació que acrediti els ingressos actuals o els canvis de situació (declaració de renda de l'últim any, document d'imputacions d'Hisenda, certificat de vida laboral, baixa d'autònoms, prestacions, llibre de família...).

SOLICITA que:

De acuerdo con las normas establecidas por el Área Metropolitana de Barcelona, le sea otorgada la T-metropolitana rosa correspondiente a su nivel de ingresos.

Los abajo firmantes responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados y dan su aprobación para que el Área Metropolitana de Barcelona efectúe las comprobaciones pertinentes en las administraciones públicas que se citan a continuación y le otorga autorización para acceder a los datos con la finalidad exclusiva de la comprobación señalada, con el compromiso de mantener el secreto. Los abajo firmantes aceptan y son conscientes de que, en caso de comprobar la falsedad de los datos expuestos en la solicitud, perderán cualquier derecho al servicio.

De acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos serán incorporados a una base de datos responsabilidad del Área Metropolitana de Barcelona (AMB) para gestionar la targeta de transporte. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo con el fin de garantizar el servicio y las competencias del AMB. Sus datos se conservarán según exige la legislación. Para más información, consulte la política de privacidad del AMB en www.amb.cat, indicando Ejercicio de derechos.

Le informamos de que para el acceso, rectificación o eliminación de sus datos y para ejercer el resto de derechos a su disposición, puede dirigirse por escrito a Servicios Jurídicos, Ejercicio de Derechos, Área Metropolitana de Barcelona, calle 62, n.º 16-18, edificio A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntando una copia del DNI, o mediante una instancia genérica en el portal www.amb.cat, indicando Ejercicio de derechos.

CONSULTA A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Entes en los que el AMB puede comprobar los datos:

- Dirección General de la Policía (DGP) para verificar la identidad.
- Padrón Municipal de Habitantes (PMH) para verificar el empadronamiento.
- Secretaría de Inclusión Social y Promoción de la Autonomía Personal (SISPAP) para verificar el grado de discapacidad.
- Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) para consultar la declaración de la renta y comprobar los ingresos individuales.
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) para consultar las prestaciones sociales y obtener el nivel de ingresos.
- Servicio de Ocupación Pública Estatal (SEPE) para consultar los importes de prestaciones actuales.
- Servicio de Empleo de Cataluña (SOC), certificado de períodos de inscripción a partir de la fecha para consultar si está en situación de paro.
- Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) para consultar la situación laboral.
- La Dirección General de Prestaciones Sociales del Departamento de Derechos Sociales de la Generalitat de Cataluña: para consultar otras prestaciones sociales (como por ejemplo, la renta garantizada de ciudadanía).

En caso de no autorizar la consulta del AMB a otras administraciones públicas, o bien si los datos actuales son diferentes de la última declaración de renta, hay que adjuntar fotocopias de la documentación que acredite los ingresos actuales o los cambios de situación (declaración de renta del último año, documento de imputaciones de Hacienda, certificado de vida laboral, baja de autónomos, prestaciones, libro de familia...).

ANNEX 2


MENORS / MENORES


SOL·LICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARGETA ROSA / SOLICITUD DE LA T-METROPOLITANA TARJETA ROSA

Escribiu amb lletres majúscules per evitar errors. / Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms* / Nombre y apellidos*		☐ DNI ☐ NIE ☐ NIE (certificat de registre / certificado de registro)	
		Núm. document N.º documento	
Data naixement / Fecha nacimiento			

*En el cas de transsexuals, es preveu la possibilitat de reflectir el nom i els cognoms del titular d'acord amb la seva targeta sanitària individual, acompanyada de la preceptiva certificació de l'administració competent en matèria LGBTI (lesbianes, gais, bisexuals, transgènere i intersexuals) que acrediti que la seva targeta sanitària es correspon amb el seu seu DNI/NIE.

*En el caso de transexuales, se prevé la posibilidad de reflejar el nombre y apellidos del titular de acuerdo con su tarjeta sanitaria individual, acompañada de la preceptiva certificación de la administración competente en materia LGBTI (lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales) que acredite que su tarjeta sanitaria se corresponde con su DNI/NIE.

ADREÇA DE RESIDÈNCIA DEL TITULAR DE LA TARGETA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL TITULAR DE LA TARJETA

Tipus de via / Tipo de vía (carrer / calle...)		Nom de la via / Nombre de la vía	
Número		Escala / Escalera	
		Pis / Piso	
		Porta / Puerta	
Codi postal / Código postal		Municipi / Municipio	
Telèfon fix / Teléfono fijo 	Telèfon mòbil / Teléfono móvil 	Correu electrònic / Correo electrónico 	

Si sou persona física indiqueu si autoritzeu a ser notificat electrònicament / Si es persona física indique si autoriza a ser notificado electrónicamente: ☐ SI ☐ NO

DADES DEL RESPONSABLE 1 (pare, mare o tutor/a) / DATOS DEL RESPONSABLE 1 (padre, madre o tutor/a)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		☐ DNI ☐ NIE ☐ NIE (certificat de registre / certificado de registro)	
		Núm. document N.º documento	
Data naixement / Fecha nacimiento			

* En cas de menor tutelat, cal adjuntar la tutela.

* En caso de menor tutelado, es necesario adjuntar la tutela.

DADES DEL RESPONSABLE 2 (pare, mare o tutor/a) / DATOS DEL RESPONSABLE 2 (padre, madre o tutor/a)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		☐ DNI ☐ NIE ☐ NIE (certificat de registre / certificado de registro)	
		Núm. document N.º documento	
Data naixement / Fecha nacimiento			

DECLAREN QUE: / DECLARAN QUE:

La unitat familiar consta de membres. (Son miembros de la unidad familiar, en términos generales, los cónyuges i els fills menors de 18 anys.)**

La unidad familiar consta de miembros. (Son miembros de la unidad familiar, en términos generales, los cónyuges y los hijos menores de 18 años.)**

** S'entén com a unitat familiar la definida a l'article 82 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'impost sobre la renda de les persones físiques.

** Se entenderá como unidad familiar la definida en el artículo 82 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Per tal de completar la sol·licitud és necessari i imprescindible aportar la documentació i informació que es detalla al revers d'aquest imprès.

L'AMB pot consultar aquesta informació a altres administracions públiques si ho autoritzeu; en cas contrari, haureu d'aportar la documentació requerida per a la tramitació, les futures renovacions i verificacions de les condicions per ser-ne beneficiari.

Marqueu obligatòriament una de les dues caselles

☐ **AUTORITZO** que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques.

☐ **NO AUTORITZO** que l'AMB consulti dades i informació a altres administracions públiques i per aquest motiu adjunto la documentació requerida per a la tramitació, les futures renovacions i la verificació de les condicions per ser-ne beneficiari.

Aquesta autorització serà vàlida per a la tramitació, futures renovacions i verificacions de les condicions per ser persona beneficiària i en qualsevol moment la podeu revocar.

A/ En

de

de 20

Signatura del responsable 1 - Firma del responsable 1

Signatura del responsable 2 - Firma del responsable 2

**SOL·LICITA que:**

D'acord amb les normes establertes per l'Àrea Metropolitana de Barcelona, li sigui atorgada la T-metropolitana rosa corresponent al seu nivell d'ingressos.

Els sotassignats responen personalment de la veracitat de les dades manifestades i donen la seva aprovació perquè l'Àrea Metropolitana de Barcelona efectui les comprovacions pertinents a les administracions públiques que se citen a continuació i l'autoritzen perquè accedeixi a les dades amb la finalitat exclusiva de la comprovació assenyalada, amb el compromís de mantenir-ne el secret. Els sotassignats accepten i són conscients que, en cas de comprovar la falsedat de les dades exposades en la sol·licitud, perdran qualsevol dret al servei.

D'acord amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran incorporades a una base de dades responsabilitat de l'Àrea Metropolitana de Barcelona (AMB) amb la finalitat de gestionar la targeta de transport. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte amb la finalitat de garantir el servei i les competències de l'AMB. Les vostres dades es conservaran segons exigeix la legislació. Per a més informació, consulteu la política de privacitat de l'AMB a www.amb.cat.

Us informem que podeu accedir, rectificar o suprimir les vostres dades i exercir la resta dels vostres drets adreçant-vos per escrit a Serveis Jurídics, Exercici de Drets, Àrea Metropolitana de Barcelona, carrer 62, núm. 16-18, edifici A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntant una còpia del DNI, o bé mitjançant una instància genèrica al portal www.amb.cat, indicant Exercici de drets.

CONSULTA A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

Ens on l'AMB pot comprovar les dades:

- Direcció General de la Policia (DGP) per verificar la identitat.
- Padró Municipal d'Habitants (PMH) per verificar el municipi de residència.
- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) per verificar el grau de discapacitat.
- Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) per consultar la declaració de la renda i comprovar els ingressos individuals.
- Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) per consultar les prestacions socials i obtenir el nivell d'ingressos.
- Servei d'Ocupació Pública Estatal (SEPE) per consultar els imports de prestacions actuals.
- Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), certificat de períodes d'inscripció a partir de la data per consultar si esteu en situació d'atur.
- Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) per consultar la situació laboral.
- La Direcció General de Prestacions Socials del Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya: per consultar altres prestacions socials (com per exemple, la renda garantida de ciutadania).

En cas de no autoritzar la consulta de l'AMB a altres administracions públiques, o bé si les dades actuals són diferents de la darrera declaració de la renda, cal adjuntar fotocòpies de la documentació que acrediti els ingressos actuals o els canvis de situació (declaració de renda de l'últim any, document d'imputacions d'Hisenda, certificat de vida laboral, baixa d'autònoms, prestacions, llibre de família...).

SOLICITA que:

De acuerdo con las normas establecidas por el Área Metropolitana de Barcelona, le sea otorgada T-metropolitana rosa correspondiente a su nivel de ingresos.

Los abajo firmantes responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados y dan su aprobación para que el Área Metropolitana de Barcelona efectúe las comprobaciones pertinentes en las administraciones públicas que se citan a continuación y le otorgan autorización para acceder a los datos con la finalidad exclusiva de la comprobación señalada, con el compromiso de mantener el secreto. Los abajo firmantes aceptan y son conscientes de que, en caso de comprobar la falsedad de los datos expuestos en la solicitud, perderán cualquier derecho al servicio.

De acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos serán incorporados a una base de datos responsabilidad del Área Metropolitana de Barcelona (AMB) con la finalidad de gestionar la tarjeta de transporte. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo con el fin de garantizar el servicio y las competencias del AMB. Sus datos se conservarán según exige la legislación. Para más información, consulte la política de privacidad del AMB en www.amb.cat.

Le informamos de que para el acceso, rectificación o eliminación de sus datos y para ejercer el resto de derechos a su disposición, puede dirigirse por escrito a Servicios Jurídicos, Ejercicio de Derechos, Área Metropolitana de Barcelona, calle 62, n.º 16-18, edificio A - Zona Franca, 08040 Barcelona, adjuntando una copia de su DNI, o mediante una instancia genérica en el portal www.amb.cat, indicando Ejercicio de derechos.

CONSULTA A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Entes en los que el AMB puede comprobar los datos:

- Dirección General de la Policía (DGP) para verificar la identidad.
- Padrón Municipal de Habitantes (PMH) para verificar el empadronamiento.
- Secretaría de Inclusión Social y de Promoción de la Autonomía Personal (SISPAP) para verificar el grado de discapacidad.
- Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) para consultar la declaración de la renta y comprobar los ingresos individuales.
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) para consultar las prestaciones sociales y obtener el nivel de ingresos.
- Servicio de Empleo Público Estatal (SEPE) para consultar los importes de prestaciones actuales.
- Servicio de Empleo de Catalunya (SOC), certificado de periodos de inscripción a partir de la fecha para consultar si está en situación de paro.
- Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) para consultar la situación laboral.
- La Dirección General de Prestaciones Sociales del Departamento de Derechos Sociales de la Generalitat de Cataluña: para consultar otras prestaciones sociales (como por ejemplo, la renta garantizada de ciudadanía).

En caso de no autorizar la consulta del AMB a otras administraciones públicas, o bien si los datos actuales son diferentes de la última declaración de la renta, hay que adjuntar fotocopias de la documentación que acredite los ingresos actuales o los cambios de situación (declaración de renta del último año, documento de imputaciones de Hacienda, certificado de vida laboral, baja de autónomos, prestaciones, libro de familia...).

ANNEX 3

RESPOSTA COMERCIAL Autorització núm. 16.377 (BOC núm. 22 de 17/03/98)		<table border="1"><tr><td data-bbox="1114 459 1238 584">ESPAÑA </td><td data-bbox="1238 459 1412 584">FRANQUEIG A DESTINACIÓ F.D</td></tr></table>	ESPAÑA 	FRANQUEIG A DESTINACIÓ F.D
ESPAÑA 	FRANQUEIG A DESTINACIÓ F.D			
 AMB : Àrea Metropolitana de Barcelona Apartat de correus núm. 861 FD 08080 Barcelona				