

**Declaració jurada complement no contributiu de la pensió d'invalidesa  
(Article 170 bis de la Llei 18/2014)**

**1. Dades de la persona assegurada directa**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

**S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>**

**2. Declaro**

Que no sóc beneficiari de cap pensió d'invalidesa reconeguda per part dels organismes públics estrangers, de la seguretat social d'Espanya, de França, de Portugal o altres països.

Que la meva residència principal és a Andorra i no sóc beneficiari d'una pensió de solidaritat prevista per la Llei de serveis socials i sociosanitaris.

**3. Dono el meu consentiment exprés**

A la CASS, per comprovar l'autenticitat de la informació o les dades facilitades amb els organismes públics estrangers, amb l'Administració general, amb l'Administració comunal o amb qualsevol altre organisme o entitat.

També autoritzo el traspàs de la informació i de les dades, quan siguin necessàries, per la tramitació de la prestació del complement no contributiu, de la pensió d'invalidesa.

**8. 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.



**11. Signatura**

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindrè actualitzades.

[Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant]

**Lloc:**

**Data**