



red.es

En _____, a _____ de _____ de 2009

Beneficiario			
Nombre:		D.N.I.:	

Representante			
Nombre:		D.N.I.:	

El BENEFICIARIO MANIFIESTA que:

- Reside en uno de los municipios directamente afectados por los proyectos de la Fase I del Plan Nacional de Transición a la TDT.
- NO dispone de descodificador TDT en su domicilio habitual.
- NO ha solicitado, ni va a solicitar, ningún otro sintonizador TDT para su domicilio habitual.
- CUMPLE alguno de los siguientes requisitos:
 - Sufre una discapacidad visual o auditiva igual o superior al 33%, que acredita mediante la presentación del correspondiente certificado de reconocimiento de discapacidad.
 - Es mayor de 65 años y tiene reconocida una dependencia de grado II ó III, que acredita mediante la presentación del correspondiente certificado de dependencia y el certificado del Programa Individual de Atención (PIA)
 - Es mayor de 80 años y vive sólo, o bien acompañado de otra persona también mayor de 80 años.

Asimismo, entiende y conoce que el equipo que le será entregado forma parte de las actuaciones del Plan de Apoyo a Colectivos con Riesgo de Exclusión en el ámbito de los municipios ubicados en los 32 proyectos de transición de la Fase I del Plan Nacional de Transición a la TDT, promovido por el Ministerio de Industria, Turismo y Comercio a través de la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información y en el que colabora la Comunidad Autónoma donde reside.

La Secretaría de Estado de Telecomunicaciones es la titular del equipo que le será entregado y, durante el plazo de cuatro años desde la fecha de instalación, cede su uso al beneficiario que, por su parte, se compromete a hacer un uso diligente del mismo, conservarlo en condiciones adecuadas y, transcurrido el plazo citado, o habiendo desaparecido las circunstancias que justificaron su entrega, a entregarlo al organismo que le será comunicado en el momento de recibir el equipo.

Por todo ello, y ante la imposibilidad de desplazarse para realizar la recogida del equipo, autoriza al REPRESENTANTE para la recogida del equipo en su nombre.

Fdo: _____