|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dades del col·legiat:** | | | |
| **Cognoms i Nom** | | | | **D.N.I.** | | **Núm. Col·legiat/da** |
| **Adreça** | | | | | | |
| **Codi Postal** | **Població** | | **Província** | | | |
| **Correu electrònic** | | **Telèfon** | | | **Telèfon mòbil** | |

**SOL·LICITA:**

La baixa de col·legiació degut al cessament de l’activitat professional, segons contempla l’article 19.2 dels Estatuts.

Documentació acreditativa necessària:

1. Declaració jurada signada.
2. Fotocòpia del DNI.
3. Carnet col·legial (marqueu la casella en cas de pèrdua).



- Adjuntar la denúncia als cossos de seguretat ciutadana.

1. Documentació acreditativa del motiu de la baixa.



* Adjuntar nòmina (on aparegui la categoria professional i/o professió). Les dades econòmiques no són necessàries.



* Adjuntar baixa de l’IAE o
* Adjuntar targeta del SOC (Servei Català d’Ocupació).



* Adjuntar certificat d’haver estat declarat en alguna de les següents situacions contemplades als articles 128 i 137 de la Llei General de la Seguretat Social:
  + - Incapacitat temporal per malaltia comú, professional i/o accident.
    - Incapacitat temporal per maternitat.
    - Incapacitat permanent total per a la professió habitual.
    - Incapacitat permanent absoluta per a qualsevol treball.
    - Gran invalidesa.



* Adjuntar la resolució de jubilació.



* Adjuntar la documentació acreditativa del canvi de residència.

**DECLARACIÓ:**

El Senyor/ La Senyora      , amb el DNI      , amb el número de col·legiat/da      .

**Declara:**

Que es troba en situació de:

Canvi d'activitat o professió.

Cessament de l'activitat professional.

Incapacitat professional.

Jubilació.

Trasllat fora d'Espanya.

Segons els requisits establerts i que eximeixen la col·legiació i que es troben recollits als Estatuts del Col·legi de Dietistes-Nutricionistes de Catalunya, article 19 i a l'article 6d de la Llei 07/2006 de l'Exercici de professions titulades i dels col·legis professionals.

Que en el cas de desenvolupar l'activitat professional de dietista-nutricionista sense estar col·legiat/da al Col·legi de Dietistes-Nutricionistes de Catalunya, procedirà a l'abonament de l'alta i, en el seu cas, la reclamació de la quota d'alta i de les que corresponguin al període d'exercici de la professió.

I perquè així consti, signa la present declaració.

     , a    de/d'       de 20

**Protecció de dades**

*En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a què les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat Col·legiats responsabilitat del COL·LEGI DE DIETISTES-NUTRICIONISTES DE CATALUNYA, i seu social a Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona)*

*La finalitat d’aquest tractament és la de gestionar les dades del col·legiats i les relacions amb ells. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, llevat dels supòsits en els que així ho estableixi la normativa aplicable, i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.*

*En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona) o* [*administracio@codinucat.cat*](mailto:administracio@codinucat.cat)

*Tanmateix s’informa que pot presentar una reclamació davant l’Agència Española de Protecció de Dades si així ho considera, o bé posar-se en contacte amb el Delegat de protecció de dades a* [*dpo@codinucat.cat*](mailto:dpo@codinucat.cat)

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURA DEL SOL·LICITANT** | **SIGNATURA/SEGELL CODINUCAT** |