

Anexo VI

Consentimiento para realizar la consulta de verificación de datos de residencia del familiar dependiente al que alude la Base Cuarta, apartado 5.2.b) de la presente convocatoria

Mediante este documento D/D^a

con DNI

presto mi consentimiento para la consulta al Sistema de

Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento sean recabados de

oficio por parte de la Subdirección General de Recursos Humanos del Ministerio de Sanidad,

Consumo y Bienestar Social.

En

a

Firma