



ANEXO

Nombramiento de la/s persona/s con rol de “Administrador-a /Gestión”.

D./D.ª (nombre/nombre sentido, apellidos y cargo)....., en representación de (*indicar denominación Entidad Local*).....

DECLARA

Que (*indicar órgano competente*) de (*indicar denominación Entidad Local*) ha acordado con fecha..... suscribir Convenio de cooperación con la Comunidad Autónoma de Canarias, a través de la Consejería de Derechos Sociales Sociales, Igualdad, Diversidad y Juventud, para la implantación del SIUSS, acceso a su aplicación informática e intercambio de información.

MANIFIESTA

Que se señalan a continuación los datos de la persona o personas asignadas con el perfil de “Administración / Gestión”, que asumirá, entre sus funciones, la responsabilidad de gestión de personas usuarias en la Unidad o Unidades de Trabajo Social:

Nombre y apellidos	D.N.I	Profesión	Correo electrónico	N.º Teléfono

Lugar y fecha.

(Firma)