**ANEXO V**

**Consentimiento del familiar dependiente para realización de consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia**

Don/doña ……………………………………………………………………………………………………………

Con DNI ………………………………………………………………………………………………………………...

Doy mi consentimiento para que la Subdirección General de Recursos Humanos e Inspección de Servicios del Ministerio para la Transición Ecológica y Reto Demográfico realice consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia, para recabar mis datos de empadronamiento.

 Fecha y firma