

Nº de expediente:

(a rellenar por Mutua Navarra)

**SOLICITUD DE RENUNCIA / DESISTIMIENTO A LA PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA POR
CESE DE ACTIVIDAD - Real Decreto Ley 30/2020**

DATOS DEL TRABAJADOR AUTÓNOMO SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI/NIE/ Pasaporte:

DATOS DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA (marcar la opción que corresponda)

- Prestación ordinaria por cese compatible con la actividad. (Disposición Adicional 4ª RD ley 30/2020).
- Ayuda extraordinaria por cese compatible con la actividad (Art. 13.2. RD 30/2020).
- Prestación extraordinaria con motivo de cierre. (Art. 13.1. RD Ley 30/2020).
- Prestación para autónomos de temporada. (Art. 14 RD ley 30/2020).

En relación con la solicitud presentada para el reconocimiento del derecho a la prestación extraordinaria por cese de actividad regulada en el “Real Decreto ley 30/2020 de 29 de septiembre, de medidas sociales en defensa del empleo”,

SOLICITO

- Desistir de la solicitud** de prestación extraordinaria por cese de actividad, entendiéndose como no presentada dicha solicitud.
- Renunciar íntegramente a la prestación** concedida, comprometiéndome a devolver a Mutua Navarra los importes que en su caso haya percibido.
- La suspensión de la prestación reconocida a partir de la fecha** _____, **momento en el que he dejado de cumplir con los requisitos exigidos para el percibo de la prestación**, en tanto se clarifique mi derecho a continuar percibiendo la misma y que, de oficio, se reactive o se extinga, según proceda y sin perjuicio de que Mutua Navarra pueda reclamar el reintegro de las cuantías ya percibidas.

Lugar y fecha: En _____, a _____ de _____ de 2020.

Firma de la persona solicitante:

Información sobre protección de datos Responsable del tratamiento: MUTUA NAVARRA, MCCSS n.º 21, domiciliada en Pamplona, Polígono Industrial Landaben, C/ F, n.º 4, con la finalidad de tramitación de su solicitud. La base jurídica para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal (Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre). Dichos datos no se cederán a terceros no incluidos en la legislación específica de aplicación para la tramitación y gestión de la finalidad y de cuantos actos de obligado cumplimiento se deriven de ella. Es obligatoria la cumplimentación del presente formulario en todos sus campos, de tal forma que, de no ser facilitados, no podrá establecerse la relación deseada entre las partes. Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos en la dirección arriba indicada. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control, y previamente, si lo desea ante el Delegado de Protección de Datos de Mutua Navarra en la siguiente dirección de correo electrónico, dpd@mutuanavarra.es. Más información en www.mutuanavarra.es