**ANEXO I: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL** | **NIF** |

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE - REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE** | | | **SI** |  | **NO** |  |
| **APELLIDOS** | | | | | **NOMBRE** | |
| **CARGO** | | | | | **DNI/NIE** | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | |
| **LOCALIDAD** | **CÓDIGO POSTAL** | **TELÉFONO** | | | **Email:** | |

En nombre de la entidad solicitante y como representante de la misma, acepto la subvención en el caso de ser concedida y en los términos en que se me conceda. Con la presentación de esta solicitud asumo la totalidad de la regulación aplicable a la presenta subvención con todas las obligaciones que de la misma se deriven, Además declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud.

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNES,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle** | | | **Nº** | **Bloq.** | **Esc.** | **Plant.** | **Pta.** |
| **Municipio** | **Código Postal** | **Provincia** | | | | | |
| **Email** | | | | | **Teléfono** | | |

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN A LA QUE SE OPTA. MARCAR LA QUE CORRESPONDA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | LÍNEA 1: Ayuda al pago de cuotas correspondientes a la Seguridad Social. |
|  | LÍNEA 2: Ayuda al pago de la cuota de autónomo o mutualidad correspondiente |
|  | LÍNEA 3: Alquiler de locales relacionados con la actividad empresarial. |
|  | LÍNEA 4: Medidas de ayuda especiales al sector del taxi. |
|  | LÍNEA 5: Medidas de ayuda al cumplimiento de los protocolos de seguridad establecidos para hacer frente al COVID-19. |
|  | LÍNEA 6: Medidas de ayuda a la modernización e implantación de nuevas infraestructuras. |

**DECLARACION DE NO CONCURRENCIA**

En nombre de la entidad solicitante, declaro bajo mi responsabilidad que dicha entidad no concurre en ninguna de las circunstancias señaladas con una X.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Haber solicitado la declaración de concurso voluntario, haber si do declarados insolventes en cualquier procedimiento, hallarse declarado en concurso salvo que en éste haya adquirido en eficacia de un convenio. Estar sujetos a intervención fiscal o haber sido inhabilitados conforme a la ley concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación en la sentencia de calificación del concurso. |
|  | Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la administración |
|  | Estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles y aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en algunos de los supuestos de la ley 5/2006 de 10 de abril de regulación de los conflictos de intereses de los miembros del gobierno y de los altos cargos de la administración del estado, de la ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados por la ley orgánica 5/1985, de 19 de junio de régimen electoral general, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias. |
|  | Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal |
|  | Haber sido sancionado/a mediante resolución o sentencia firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvención conforme a lo establecido en la ley 38/2003 general de subvenciones u otras leyes que así lo establezcan |
|  | No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributaria s o con la Seguridad Socia l impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente. |
|  | No Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen |
|  | No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal en la fecha de presentación de esta solicitud. |
|  | No haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Ayuntamiento en la fecha de presentación de esta solicitud. |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

Toda la documentación reseñada en este apartado tiene carácter obligatorio. Marque con una X la que corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número de Identificación Fiscal (N.I.F.) |
|  | D.N.I. / N.I.E. del representante de la entidad solicitante. |
|  | Acreditación de la representación, que en este caso podrá realizares a través de una declaración jurada. |
|  | Fotocopia de la Declaración censal de alta, modificación y baja y declaración censal simplificada (modelo 036 – O37). |

NOTA: Toda la documentación aportada deberá tener carácter auténtico o copias compulsados conforme a la legislación vigente.

|  |
| --- |
| Observaciones |

**FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

En El Paso a ……….. de …………………… de…………………..[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| Firma del representante y sello de la entidad |

1. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Excmo. Ayuntamiento de El Paso, , Av. Islas Canarias, 18, 38750 El Paso, Santa Cruz de Tenerife, le informa que los datos recogidos en este documento, así como aquellos relacionados con el desarrollo del mismo, pasarán a formar parte de un fichero de datos responsabilidad de esta entidad y serán tratados por la misma denominado “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal o que le sea aplicable. La finalidad del fichero es el, mantenimiento de la relación jurídica o administrativa derivada del contenido del presente documento y las circunstancias que del mismo y para el mismo se deriven y/o sean necesarias. Asimismo, mediante la aceptación de la presente cláusula ambas partes se comprometen a guardar el deber propio de confidencialidad mutua respecto de toda información a la que tengan acceso en el desarrollo de la relación que surja a raíz del presente documento, así como deberán cumplir con la obligación de secreto profesional con respecto a los datos de carácter personal que conozcan durante la presente relación jurídica y aún tras la finalización de la misma, en cumplimiento de la legislación vigente. Todo ello con sometimiento a las posibles responsabilidades que se deriven del incumplimiento de los mismos por cualquiera de las partes. El ILUSTRE. AYUNTAMIENTO DE EL PASO, en observancia de la legislación en protección de datos de carácter personal e igual respeto de los derechos que la misma le otorga, le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto en la normativa aplicable. [↑](#footnote-ref-1)