**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO |
| **AXUDAS A SECTORES AFECTADOS POLA SITUACIÓN PANDÉMICA DO CONCELLO DE CRECENTE …** | **AxudasA** | **SOLICITUDE** |

*(Datos da persoa solicitante cando pode ser unha persoa física ou xurídica)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | | | PRIMEIRO APELIDO | | | | SEGUNDO APELIDO | | | | NIF | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | | | | | NÚM. | | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | | | | LUGAR | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | | | CONCELLO | | | | LOCALIDADE | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| TELÉFONO 1 | | | TELÉFONO 2 | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) | | | |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | |
| Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal: | | | | | | | | |
| TELÉFONO MÓBIL | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE | | | | | | | | |
| As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente. | | | | | | | | |
| ● **Electrónica,** a través do Sistema de notificación electrónica  Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou eDNI. | | | | | | | | |
| ● **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente). | | | | | | | | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | LUGAR | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | CONCELLO | | LOCALIDADE | | | |
|  | |  |  | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUDE** | |
| Obxecto da subvención: □ Actividades obrigadas ao peche □ Actividades con baixada de facturación non afectadas polo peche obrigatorio | |
| Actividade (indicar CNAE e sector): | Número de establecementos: |
| Contía solicitada: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | | |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada. | | | | | | | |
| TITULAR DA CONTA | NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS) | | | | | | |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:** |
| 1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:  □ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención.  □ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:   |  |  | | --- | --- | | **ORGANISMO** | **IMPORTE** | |  |  | |  |  | |  |  |   2. Que, en relación coas axudas *de minimis*:  □ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha axuda *de minimis*.  □ Si solicitou e/ou se lle concederon axudas *de minimis*, que son as que a seguir se relacionan:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ORGANISMO** | **ANO** | **DISPOSICIÓN REGULADORA** | **IMPORTE** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña en réxime *de minimis* doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.  3. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.  4. Estar ao día no pagamento de obrigas tributarias co Estado, coa Comunidade Autónoma e coa Seguridade Social e non ter débedas de ningún tipo co Concello.  5. Que, dende a entrada en vigor da Orde da Consellería de Sanidade do 26 de xaneiro de 2021, pola que se establecen medidas de prevención específicas como consecuencia da evolución da situación epidemiolóxica derivada do COVID-19 na Comunidade Autónoma de Galicia (DOG 16- bis, 26/01/2021), procedeu ao peche temporal da actividade habitual do seu negocio do que é titular ou cotitular.  6. Que aínda non estando a súa actividade obrigada ao peche, tivo unha baixada de facturación de alomenos un corenta por cento, comparando os datos de facturación do ano 2020 cos do ano 2019.  7. Que solicita a concesión directa da axuda que lle corresponde segundo o establecido nas bases reguladoras do procedemento.  8. Que manterá a alta no seu réxime de Seguridade Social, por un mínimo de tres meses, dende a recepción desta subvención.  9. Que a actividade se desenvolve dentro do termo municipal.  10. Que coñece e acepta integramente o contido das bases desta convocatoria, cumprindo a totalidade de requisitos que nelas se recollen.  11. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** |
| □ NIF/CIF/NIE da persoa física ou xurídica titular da actividade |
| □ Alta como autónomo na Seguridad Social (RETA) |
| □ Certificación de IAE |
| □ Certificado de titularidade de conta bancaria |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS** | |
| 1. Responsable do tratamento | 1. *Delegada de protección de datos do Concello de Crecente* |
| 1. Finalidades do tratamento | 1. Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| 1. Lexitimación para o tratamento | 1. O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas. |
| 1. Destinatarios dos datos | 1. As Administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| 1. Exercicio de dereitos | 1. As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da concello ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en crecente.gal |
| 1. Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | 1. dpd@concellocrecente.es |

|  |
| --- |
| **LEXISLACIÓN APLICABLE** |
| Decreto 8/2021, de 26 de xaneiro, da Consellería de Presidencia da Xunta de Galicia e da Orde de 26 de xaneiro de 2021 da Consellería de sanidade e as súas posteriores modificacións. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lugar e data | | | | | | | |
|  | , |  | de |  | de |  |  |