



MODELO DE SOLICITUD PLAN IMPULSA 3

LINEA 1 Y LINEA 2



AYUNTAMIENTO DE
ROQUETAS DE MAR

Información y gestión a través de la **Cámara**
Almería

DELEGACIÓN DE ROQUETAS DE MAR

646 72 06 73 / fjlopez@camaradealmeria.es

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL PLAN IMPULSA 3

**IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**

La persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la entidad

Los campos marcados con asterisco (*) son de cumplimentación obligatoria

ACOMPañAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

A- En caso de persona física:

- Copia del Documento Nacional de Identidad o NIE.
- Certificado de situación en el censo de actividades económicas de la AEAT.
- Declaración responsable (habilitada en esta solicitud)
- Alta en el régimen de la seguridad social correspondiente de la persona solicitante.
- Modelo cumplimentado de Certificado de titularidad de la cuenta bancaria o alta de Terceros

B- En caso de personas jurídicas:

- Nif de la persona jurídica, sociedad civil, comunidad de bienes u otras entidades sin personalidad jurídica.
- Certificado de situación en el censo de actividades económicas de la AEAT.
- Escritura de constitución y estatutos de la persona jurídica actualizada e inscritos en el registro competente.
- Acreditación de los poderes de la persona administradora y de la que representa la solicitud, en caso de no ser la misma.
- DNI por las dos caras o NIF, acompañado de pasaporte, si lo indica, de la persona administradora y de la persona que presenta la solicitud, en caso de no ser la misma.
- Alta en el régimen de la seguridad social correspondiente de la persona administradora
- Modelo cumplimentado de Certificado de titularidad de la cuenta bancaria o alta de Terceros.
- Declaración responsable (habilitada en esta solicitud)

DATOS DEL SOLICITANTE			
MARCAR LA LINEA DE AYUDA SOLICITADA			
<input type="checkbox"/> LINEA 1 TITULARES DE LICENCIA MUNICIPAL DE VENTA AMBULANTE EN EL MUNICIPIO DE ROQUETAS DE MAR		<input type="checkbox"/> LINEA 2 TITULARES DE LICENCIA MUNICIPAL DE TAXI	
NIF / CIF *		Persona Física: Persona Jurídica (especificar):	
Razón social / Nombre y apellidos *			
Domicilio fiscal*			
Domicilio social *			
Código postal *		Localidad *	
Provincia *		Epígrafe de IAE *	
IBAN *	<i>Coincidente con el certificado de titularidad de la cuenta bancaria.</i>		
Entidad bancaria *			
Correo Electrónico *			
Número de licencia municipal *			
Representante legal *	<i>En caso de ser persona jurídica</i>	D.N.I.	
PERSONA DE CONTACTO, DIRECCIÓN ELECTRÓNICA Y FÍSICA PARA NOTIFICACIONES			
Nombre y Apellidos *			
Correo Electrónico *		Teléfono *	
Domicilio a efectos de notificaciones *			

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN (redondear con un círculo)	
¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del Programa que se recogen en la convocatoria publicada y en sus anexos? *	Sí, estoy de acuerdo.
La empresa autoriza al ayuntamiento de Roquetas de mar para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada *	Sí
La empresa autoriza al ayuntamiento de Roquetas De Mar para que las comunicaciones referidas a esta convocatoria de ayudas se realicen a través de medios electrónicos, dirigidas a la persona responsable *	Sí
Autorizo al ayuntamiento de roquetas de mar a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de subvenciones *	Sí
El beneficiario se compromete a colocar en lugar visible, durante un plazo de 12 meses, cartel acreditativo del importe de la subvención recibida, según modelo establecido.	Sí

De conformidad con los datos anteriormente expuestos, D^o/ D^a _____
representante de la Empresa _____, con NIF _____
con domicilio a efectos de notificaciones en _____, y
correo electrónico a efectos de notificaciones _____,

SOLICITO al Ayuntamiento de Roquetas de Mar la participación en el Programa Impulsa 3.

DECLARACIÓN JURADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. Declaro que soy conocedor/a de las bases reguladoras de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las mismas señalados y acepto íntegramente su contenido.
2. Declaro que soy un trabajador autónomo o que la empresa a la que represento es una PYME según la definición recogida en el anexo 1 del Reglamento (UE) n^o 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea (<http://www.boe.es/doue/2014/187/L00001-00078.pdf>).
3. Declaro que no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
4. Declaro que los datos indicados en el formulario de identificación de empresa son veraces y responden a la realidad de la empresa.
5. Declaro hallarme al corriente de las obligaciones con la Hacienda Municipal, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y con la Seguridad Social en la fecha de presentación de esta solicitud.
6. Declaro ser titular de la cuenta facilitada y que los datos bancarios comunicados en la presente solicitud al objeto del abono de la presente subvención son ciertos.

En Roquetas de Mar, Almería, a ____ de _____ del 202__

Firma D^o/ D^a _____ con D.N.I. _____

Representante de la Empresa _____

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013, los datos personales de todos los destinatarios que sean seleccionados, relativos a su identidad (denominación social, CIF y otros datos que figuren en la solicitud de participación en el Programa, así como nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la Dirección General de Fondos Europeos del Ministerio de Hacienda.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras, a impulsa@camaradealmeria.es. Deberá incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.