**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DIRECTA A AUTÓNOMOS PARA COMPENSAR LOS GASTOS POR LA COMPRA E INSTALACIÓN DE MATERIAL DE PROTECCIÓN, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SIMILARES EN EVITACIÓN DE LA COVID-19 (2ª convocatoria)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación o nombre comercial....................................................................  N.I.F./C.I.F.......................................................................  Domicilio (vía, denominación, nº y planta)..............................................................................................  Localidad y Provincia: ................................................................... C.P. ..................................  E-mail............................................................................. Teléfono…............................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE Y DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES**  **(en caso de no coincidir con el titular)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos......................................................................................................  N.I.F./C.I.F.......................................................................  Domicilio (vía, denominación, nº y planta)...............................................................................................  Localidad y Provincia: ................................................................... C.P. ..................................  E-mail............................................................................. Teléfono…............................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad....................................................CNAE.......................  Otras actividades........................................................................CNAE.......................  Código cuenta cotización...............................  Fecha de constitución....................................  Domicilio.........................................................................  Localidad...................................................  Provincia......................................................................... C.P.......................  E-mail............................................................................. Teléfono…............................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS BANCARIOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular........................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF/CIF ................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Financiera........................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | Localidad...............…..................... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio……………….................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nº de cuenta IBAN (24 dígitos) | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Solicita le sea concedida **SUBVENCIÓN DIRECTA A AUTÓNOMOS PARA COMPENSAR LOS GASTOS POR LA COMPRA E INSTALACIÓN DE MATERIAL DE PROTECCIÓN, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SIMILARES EN EVITACIÓN DE LA COVID-19**, comprometiéndose a cumplir estrictamente cuantas obligaciones se desprenden de las Bases Reguladoras de la convocatoria y las que establezca, en su caso, la resolución sobre su concesión. Al efecto se adjunta la documentación referida en esta solicitud y que también aparece detallada en las Bases Reguladoras.

**Declaración responsable**

El abajo firmante declara:

* Que reúne los requisitos para ser beneficiario de la subvención.
* Que la persona solicitante asume el compromiso de destinar la subvención a la finalidad prevista.
* Que la persona solicitante no está incursa en prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptora del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en concreto apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la misma.
* Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
* Que la persona solicitante se compromete a la comunicación de subvenciones concedidas con anterioridad a la presentación de la subvención con la misma finalidad y el compromiso de comunicar a la mayor brevedad posible las ayudas obtenidas con posterioridad a la presentación de la solicitud y antes de la resolución de la misma.
* Que la persona solicitante acepta la exigencia y se compromete al automático reintegro total o parcial de la subvención (por la cuantía correspondiente), de no poder acreditar fehacientemente en el plazo de diez días a contar desde el requerimiento que en su caso se le formule, que el importe de la subvención, unido al de otras posibles subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualquier administración o ente público o privado, no supera la merma de ingresos de la actividad como consecuencia de la crisis provocada por el coronavirus.
* De titularidad de cuenta bancaria que acredite el número y la titularidad de la cuenta corriente en donde efectuar el ingreso de la subvención.

**Documentación adjunta**

DNI por las dos caras o NIE acompañado del pasaporte, si lo indica.

Certificado actualizado de Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso el del local de desarrollo de la actividad.

Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos e informe de vida laboral del solicitante con fecha actual.

Certificados de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda estatal (AEAT) y con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), para la obtención de subvenciones según la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Este requisito debe cumplirse desde la fecha de presentación de la solicitud hasta la fecha del pago de la subvención, en su caso. O Autorización para que el Ayuntamiento pueda obtener estos documentos.

Documento de relación de facturas según modelo adjunto.

COPIA DE LAS FACTURAS Y JUSTIFICANTES DE PAGO

En el caso de que el solicitante actúe con representante, se deberá aportar documento que acredite el apoderamiento correspondiente.

**Autoriza / No autoriza** (márquese la que proceda) al Ayuntamiento de Aguilar de Campoo (Palencia), a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención del programa de ayudas extraordinarias para compensar los gastos por la compra e instalación de material de protección, limpieza, desinfección y similares en evitación de la COVID-19 de acuerdo para cumplir con las determinaciones y recomendaciones de las autoridades sanitarias

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP, para el desarrollo de sus funciones.

Firma del solicitante o representante:

En…………………………………………………………………….., a ……………de………………………………………………..de 2021

**A la Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Aguilar de Campoo**

Información básica sobre Protección de datos

Responsable: AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE CAMPOO; Finalidad: Gestión de las solicitudes de ayudas y subvenciones; Legitimación: Misión en Interés público; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia, Administración tributaria, Entidades financieras; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpd@ayuntamientosdepalencia.es; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: <http://aguilardecampoo.es/index.php/privacidad/>