ANEXO I

SOLICITUD

DELEGACIÓN DE EMPLEO Y DESARROLLO

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE LA PROVINCIA DE GRANADA: (BOP n.º de fecha……)
EJERCICIO 2021

1	**DATOS DE LA ENTIDAD Y SU REPRESENTANTE LEGAL**			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		Nº. REG. ASOCIACIONES		C.I.F.
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	TELÉFONO	FAX
CARÁCTER DE LA ASOCIACIÓN				
APELLIDOS, NOMBRE Y CARGO DEL/A REPRESENTANTE LEGAL				D.N.I. / N.I.F.
PERTENECE A ALGUNA FEDERACIÓN, CONFEDERACIÓN. NO SÍ INDICAR:				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:				
NÚMERO DE PERSONAS ASOCIADAS DE LA ENTIDAD:				
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	TELÉFONO:	FAX:
PERSONA DE CONTACTO			TELÉFONO MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO				

2.1	**MODALIDAD DE FINANCIACIÓN, IMPORTE SOLICITADO Y APORTACIÓN DE LA ENTIDAD.**		
Denominación del Proyecto			
Coste proyecto	€	Cantidad solicitada:	€

2.2	**LÍNEAS DE ACTUACIÓN A LAS QUE VA DIRIGIDA LA SOLICITUD (Marcar sólo una).**
	LÍNEA 1. DESARROLLO SOSTENIBLE.
	LÍNEA 2. DESARROLLO EMPRESARIAL.
	LÍNEA 3. DESARROLLO AGROALIMENTARIO.
	LÍNEA 4. APOYO A LOS GRUPOS DE DESARROLLO RURAL.

4	**DATOS BANCARIOS ANEXO (V)**			
IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Código Control	Número de cuenta

5	**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)**	
	Solicitud conforme al modelo de la convocatoria (ANEXO I)	
	Programa o proyecto de la actividad para la que se solicita la subvención (ANEXO II)	
	Declaración de otras ayudas (ANEXO III)	
	Acreditación de NO concurrencia de las circunstancias del Artículo 13.2 de la Ley 38/2003 (ANEXO IV)	
	Certificación bancaria acreditativa de la titularidad del número de cuenta reflejado en la solicitud (ANEXO V)	
	D.N.I. del/a representante legal de la entidad	
	Certificado expedido por el/la Secretario/a de la Entidad de la representación legal del/la solicitante	
	Código de Identificación Fiscal	
	Un ejemplar de los Estatutos donde conste explícitamente la inexistencia de Ánimo de lucro en los fines de la Entidad	
	Certificado de inscripción en el registro legal correspondiente	
	Certificado de estar al corriente en Hacienda	
	Certificado de estar al corriente en Seguridad Social	
	Declaración responsable de la capacidad de contratar (ANEXO X)	

6	DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, y que la Entidad:

1. No esté incursa en ninguna de las circunstancias previstas en el Art. 13 del L.G.S. que pudiera impedir obtener la condición de beneficiaria de subvenciones.
2. No está pendiente de justificar subvenciones concedidas con anterioridad por la Diputación de Granada, con cargo al mismo Programa presupuestario, comprometiéndose a comunicar a la Diputación de Granada, si se produjera, la existencia de la misma, en el plazo de 10 días a contar desde el día siguiente al de la fecha de vencimiento del plazo de justificación.
3. Se compromete a comunicar a las Delegaciones participantes en la concertación de la Diputación de Granada, la obtención de otras subvenciones o ayudas, con indicación de su cuantía, concedida por cualquiera otras Administraciones o Entes Públicos o Privados para la misma finalidad.
4. Se compromete a no realizar a partir del cobro del proyecto subvencionado y hasta la total justificación de las actuaciones financiadas nueva inversión en activos de renta variable ni en ningún instrumento de especulación financiera.
5. Se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en la Convocatoria.
6. Se compromete y obliga a facilitar cuanta información relativa a la actuación subvencionada, que le sea requerida por esta Diputación.

En a de de 20

Por la Entidad

Fdo: (Nombre y cargo de la persona que lo representa) (Estampar Sello)

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Diputación de Granada informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud.

De acuerdo en lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Delegación de Bienestar Social, de la Diputación de Granada.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA