



Concello de Casterverde

PROCEDEMENTO INCENTIVOS Á CONTRATACIÓN POR CONTA ALLEA DE PERSOAS PARTICIPANTES NO OBRADOIRO DUAL DE EMPREGO "O CASTRO IV"	ENTIDADE PROMOTORA CONCELLO DE CASTROVERDE	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE							
RAZÓN SOCIAL							NIF
<input type="text"/>							<input type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
FORMA XURÍDICA							
<input type="text"/>							
ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRIPCIÓN)							
<input type="text"/>							

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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)						
<input type="text"/>					IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CADRO DE PERSOAL DOS CENTROS DE TRABALLO EN GALICIA NO MES ANTERIOR
Nº TOTAL DE PERSOAS TRABALLADORAS
<input type="text"/>

Nº DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN
<input type="text"/>



Concello de Castrolverde

A PERSONA 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 e conceptos para os cales solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os cales solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMOS	IMPORTE (€)

Así mesmo, a entidade solicitante comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña para a mesma actuación doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incurso 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 por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
5. Non estar incurso en ningunha das incompatibilidades sinaladas no artigo 14 das bases de convocatoria, non concorre ningunha das circunstancias previstas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e reúnen as condicións para ser beneficiario de acordo co establecido no artigo 3 da orde de convocatoria.
6. Non estar excluída do acceso aos beneficios derivados da aplicación dos programas de emprego, conforme o establecido nos artigos 46 e 46 bis do texto refundido da Lei sobre infraccións e sancións na orde social, aprobado polo Real decreto lexislativo 5/2000, do 4 de agosto.
7. Poseer capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir as condicións da axuda.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

- Certificado de non ser debedor da facenda autonómica.
- Certificado de titularidade da conta bancaria na que se realizarán os pagamentos.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓROME Á CONSULTA
Imposto de actividades económicas, data de alta da actividade.	
Certificación de estar ao día das súas obrigas coa Seguridade Social.	
Certificación de estar ao día das súas obrigas coa Axencia Estatal de Administración Tributaria.	

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

De acordo con lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD), le informamos que el responsable de tratamiento de sus datos personales es el Concello de Castrolverde con dirección en Praza do Concello, nº 2, CP 27120, Castrolverde. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la gestión del expediente administrativo solicitado por usted a través del presente formulario. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales se cederán cuando exista una obligación legal para cederlos. Usted tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional y detallada de protección de datos, que puede consultar en la oficina de la entidad sita en la dirección arriba indicada o bien solicitándola a través de la sede electrónica del Concello: <https://concellocastrolverde.sedelectronica.es/info.0>

Lugar e data

Castrolverde, _____ de _____ de 2019.

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011