**ANEXO III**

**CÓDIGO PROCEDIMIENTO: 1286**

**LISTADO DE APOYO DE LOS ARTESANOS ASOCIADOS PARA SOLICITAR SUBVENCIÓN PARA ASOCIACIONES ARTESANAS SIN ÁNIMO DE LUCRO DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA EL AÑO 2024.**

D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

como Secretario de la Asociación Artesana sin ánimo de lucro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA:**

**1.** Que según los datos obrantes a mi cargo, al día de la fecha, la Asociación arriba referenciada, cuenta con un número de asociados inscritos en el Registro Artesano de la Región de Murcia, de , y que conforme se establece en el artículo 6 de la Orden de Bases de Subvenciones para las Asociaciones Artesanas sin ánimo de lucro de la Región de Murcia, se presenta el siguiente listado firmado con los artesanos asociados que realizan una actividad artesana en la Región de Murcia y cumplen con la Ley 1/2014, de 13 de marzo, de Artesanía de la Región de Murcia, modificada por la Ley 9/2015, apoyando la solicitud de la Asociación arriba referenciada en la solicitud de subvención conforme la orden de convocatoria del año correspondiente de la Consejería competente en materia de artesanía:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Artesano | Número inscripción Registro Artesano | Dirección | Localidad-Municipio | NIF/CIF | Firma |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3.-** Lugar, fecha y firma. Y para que así conste a los efectos de considerar el apoyo de los artesanos asociados que realizan una actividad empresarial y cumplen los requisitos de la Ley 1/2014, de Artesanía de la Región de Murcia, modificada por la Ley 9/2015, y la reglamentación que la desarrolla, para que se valore conforme la base 5 de la orden de bases de subvenciones para las asociaciones artesanas sin ánimo de lucro de la Región de Murcia, aceptando las condiciones establecidas por la Consejería competente en materia de artesanía, y declarando bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en el presente anexo, así como que es veraz la documentación que se acompaña,

En…………………………………………..….a……………de……………………………………de…………….

Firma del Secretario y sello si procede:

Fdo.: …………………………………………………………………………………………………………………..

Vº Bº Firma del Presidente y sello si procede:

Fdo.: …………………………………………………………………………………………………………………..

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a insertar en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General competente en materia de artesanía, sito en C/Francisco Rabal, nº6. 30071-MURCIA, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal.

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPRESA**