**SOLICITUD**

-El/la abajo firmante solicita la realización de acta de inspección de una operación subvencionable al amparo de las ayudas del Fondo Europeo Marítimo y de Pesca (Reglamento (UE) 508/2014) a la que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos contenidos en la misma, comprometiéndose a cumplir con las obligaciones generales y específicas para este tipo de ayudas, así como a aportar la documentación necesaria.

Tipo de acta solicitada (Márquese lo que proceda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Acta de No Inicio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Acta de Estado de Evolución (Indicar fecha Acta de No Inicio: ……………………………..)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Acta Fin de Obras (Indicar nº de expediente FEMP: ……………………………..)

Documentación aportada:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Memoria descriptiva de la operación en el caso de Acta de No Inicio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Descripción de las actividades o material, en el caso de Acta de Estado de Evolución

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Otra, indicar: …………………………………………………………………………………………………….

Asimismo, el abajo firmante declara que para el caso de actas de no inicio las actuaciones no se iniciarán antes de la realización del acta de no inicio.

En……………………………………………………, a ……… de …………………………….. de 20…..

Firma:

Fdo: …………………………………………………………………………

-Se presume mi consentimiento expreso a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente para consultar u obtener, de forma electrónica o por otros medios, de esta Administración Pública, de otras Administraciones o Entes, los datos personales y los documentos siguientes, necesarios para la tramitación de este procedimiento de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas

|  |
| --- |
| Verificación, consulta u obtención de datos de identidad del solicitante y de su representante legal, si lo hubiere, a través de la Dirección General de la Policía. |
| Recabar los certificados a emitir por los organismos administrativos competentes en orden a verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos al posible beneficiario. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

No autorizo al Órgano administrativo competente a consultar ni obtener de forma electrónica o por otros medios, de esta Administración Pública, de otras Administraciones o Entes, los datos personales y documentos necesarios para la tramitación de este procedimiento indicados en la tabla anterior de acuerdo con el artículo 28.2 de la la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas y ME OBLIGO A APORTARLOS AL PROCEDIMIENTO.

-Notificaciones: Como no obligado a relacionarme con las Administraciones públicas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Autorizo\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNIO electrónico, a mi buzón electrónico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

No Autorizo\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos.

\*Obligatorio marcar la opción deseada

1. **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL | | N.I.F./C.I.F. |
|  | |  |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE AVISOS |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE, PLAZA Y NÚMERO | LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS DE AVISOS. TF. FIJO Y FAX |
|  |  |  |  |  |  |

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE (En su caso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | N.I.F. |
|  | |  |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE AVISOS |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE, PLAZA Y NÚMERO | LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS DE AVISOS. TF. FIJO Y FAX |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTA SOLICITUD Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE. |
|
| De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes de la ayuda de lo siguiente:  a).- Que los datos declarados en esta solicitud y en el resto de los documentos existentes en el expediente, se incorporan a ficheros informáticos situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería competente en materia de Pesca marítima, Dirección General de Producción Agrícola, Ganadera y del Medio Marino, sita en Ronda de Levante, 23, 30008 Murcia, de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.  b).- Que estos datos se utilizaran para la gestión de la solicitud presenta, conservándose durante el plazo que sea necesario para el cumplimiento de esta finalidad.  c).- Que la información podrá ser cedida, en el marco de la utilización antes citada, a otras administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión de dichas autorizaciones.  d).- Todos los datos que se solicitan para la gestión son de carácter obligatorio.  e).- Respecto de los citados datos, el interesado podrá, en su caso, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, a ser notificado de cualquier rectificación o supresión de datos personales o limitación del tratamiento, a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado y a presentar una reclamación ante una autoridad de control, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y en el Reglamento (UE) 2016/679.  . |
|
|