**Solicitud de ayuda**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Normativa de la ayuda** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Bases reguladoras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modificaciones bases reguladoras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Convocatoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos solicitante** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Denominación razón social | | | | | | | | | | | | | CIF | | | | | IBAN | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Naturaleza jurídica | | | | | | | Fines/Objeto social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apoderados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo | Nombre vía | | | | | | | | | | | Núm. | | Let. | Bloq. | | Esc. | | Planta | | | | Puerta | | Km. | | Apdo. |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| Provincia | | | Municipio | | | | | Pedanía | | | | | | | Paraje | | | | | | Código Postal | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | Fax | | | Correo electrónico | | | | | | | Horario de atención al público (indicar días y horario) | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Delegación o sucursal en la Región de Murcia** (En los casos en los que la entidad tenga su domicilio social fuera de la Región de Murcia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo | Nombre vía | | | | | | | | | | | Núm. | | Let. | Bloq. | | Esc. | | Planta | | | | Puerta | | Km. | | Apdo. |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| Provincia | | | Municipio | | | | | Pedanía | | | | | | | Paraje | | | | | | Código Postal | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | Fax | | | Correo electrónico | | | | | | | Horario de atención al público (indicar días y horario) | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITO** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| La concesión de la ayuda que corresponde a las actuaciones indicadas conforme al programa formación adjunto a la presente solicitud, para la que se solicitará el pago conforme a la convocatoria, una vez ejecutadas y justificadas las actuaciones. | | | | | | | | | | | | | | | **Importe solicitado (euros)** | | | | | | | | | | | | |
| Acciones 01/10/2023 a 31/12//2023 | | | Acciones 01/01/2024 a 31/07/2024 | | | | | | Acciones 01/08/2024 a 31/12/2024 | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| **Importe total solicitado (euros)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXPONGO, CERTIFICO Y DECLARO RESPONSABLEMENTE que:  a.- Todos los datos que figuran en el presente impreso y documentos adjuntos son ciertos.  b.- Conozco la normativa publicada por la Unión Europea, el Estado Español y la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en relación con la solicitud, gestión y control de esta línea de ayuda.  c.- Que la Entidad a la que represento no está incursa en ninguna de las prohibiciones que para la obtención de beneficiarios de subvenciones establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y el artículo 11 de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Murcia, y cumplo los requisitos para acceder a la condición de beneficiario de estas ayudas, de acuerdo con las bases reguladoras de las mismas.  d.- Que la Entidad a la que represento no es deudora por Resolución de procedencia de reintegro de subvenciones a que se refiere el artículo 25 del Real Decreto 887/2006 por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.  e.- Que la Entidad a la que represento no tiene solicitada, ni ha obtenido subvención de ninguna otra Administración Pública española o comunitaria, o de otros Entes públicos o privados, por el mismo concepto o para las acciones contempladas en el Programa presentado por esta Entidad.  f.- Que la Entidad a la que represento no se encuentra en situación de crisis conforme a la normativa comunitaria, según se define en las Directrices Comunitarias sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas en crisis, de acuerdo con las Directrices sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas no financieras en crisis (Comunicación 2014/C 249/01, de la Comisión, de 31 de julio de 2014).  g.- Que la Entidad a la que represento cuenta con el compromiso de los profesores indicados en el programa de formación en participar en las acciones formativas.  h.- Que la Entidad a la que represento cuenta con la autorización de uso por parte de los propietarios de las aulas indicadas en el programa de formación presentado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME COMPROMETO a:  a.- Realizar el programa de formación en el período establecido, tras la resolución por la que se conceda la ayuda, sin perjuicio de las prórrogas y modificaciones que puedan concederse por causas justificadas.  b.- Justificar ante la Administración la aplicación de los fondos percibidos a la finalidad que sirvió de fundamento a la concesión de la subvención en la forma y plazos establecidos, someterme a los controles necesarios para la comprobación de la correcta concesión de la ayuda y posterior mantenimiento de los compromisos. Notificar al órgano concedente la modificación de cualquier circunstancia que afectase a alguno de los requisitos exigidos para la concesión de la subvención tan pronto se conozca, así como comunicar la solicitud y/o percepción de otras subvenciones públicas para la misma finalidad.  c.- Conservar los documentos justificativos de la aplicación de los fondos recibidos, incluidos los documentos electrónicos, en tanto puedan ser objeto de actuaciones de comprobación y control.  d.- Cumplir el resto de las obligaciones establecidas en las bases reguladoras y en la correspondiente convocatoria.  e.- A acceder periódicamente, a efectos de notificaciones, a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM  <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2  de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME TENGO POR INFORMADO que:  a.- Mis datos se publicarán con arreglo al Reglamento de Ejecución (UE) nº 908/2014, por el que se establecen disposiciones de aplicación del Reglamento (UE) nº 1306/2013.  b.- Mis datos podrán ser tratados por organismos de auditoría e investigación de la UE y nacionales, para salvaguardar los intereses financieros de la UE.  c.- Podré ejercer los derechos reconocidos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.  d.- Que según la Ley 39/2015 quedo obligado a presentar toda la documentación por Sede Electrónica de la CARM o por aquellos medios establecidos por la legislación vigente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZO a:  Publicar por parte de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca todos los datos relativos a las acciones formativas que conforman el programa de formación.  A los apoderados indicados en la presente solicitud a personarse en el expediente físico y realizar cuantas gestiones sean necesarias para la resolución del procedimiento.  A la Dirección General a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CESIÓN DE DATOS PERSONALES:  Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud: identidad del solicitante, del representante legal y de los apoderados si los hubiere, residencia del solicitante y cumplimiento de las obligaciones con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Agencia Tributaria de la Región de Murcia y con la Tesorería General de la Seguridad Social y Certificados de actos inscribibles al registro de asociaciones de la CARM.   * **En el caso de documentos que puedan ser consultados electrónicamente (casilla en blanco en la columna “No autorizo”) se deberá indicar con una “X” en el caso de no conceder autorización a la administración para la consulta, en cuyo caso quedo obligado a aportar los datos/documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.** * **Los documentos con las casillas de color gris en la columna “No autorizo” deberán presentarse, en caso que proceda, al no poder consultarse electrónicamente.**   DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:  En el caso de NO presentar documentación debido a que ya esté en poder de la Administración, indicar número de expediente y órgano gestor (en el caso del Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica se indicará con las siglas SFTT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | Órgano gestor/expediente | | | | | | No  Procede | | | | No  Autorizo | |
| En el caso de persona jurídica, fotocopia compulsada del **documento de constitución y estatutos de la empresa o asociación** que acredite su personalidad jurídica, debidamente inscritos en el registro correspondiente y de aquellos posteriores necesarios para acreditar la personalidad jurídica, objeto social y composición y titularidad de los órganos **(copia auténtica)**. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Certificado de inscripción del Registro correspondiente **(copia auténtica)**. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **Acreditación suficiente de la representación**, cuando se trate de personas jurídicas, o se actúe en representación de comunidades de bienes. En el caso de entidades que tengan acceso a Registros Públicos (Registro Mercantil, Registro de Cooperativas, Registro de Asociaciones, Registro de Fundaciones, etc.) se deberá presentar certificado actualizado al respecto emitido por el Registro correspondiente **(copia auténtica).** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **Certificado del código de cuenta corriente,** emitido por la entidad bancaria **(copia auténtica).** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Certificado de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Identificación de los dispositivos de autentificación y firma electrónica previstos en la normativa vigente en materia de Gestión Electrónica de la Administración Pública Regional, de entre los relacionados en la página web www.sede.carm.es en la pestaña “Ayuda”, admitiéndose, entre otros, los certificados de firmas electrónicas de la FNMT, Clase 2 CA y el DNI electrónico”. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Programa de Formación según modelo FMG01-SFTT-32. **(Original)** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Informe emitido por empresa inscrita en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas indicando que la entidad no se encuentra en situación de crisis, según se define en las Directrices sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas en crisis o financieras en crisis (Comunicación 2014/C 249/01, de la Comisión, de 31 de julio de 2014) **(copia auténtica)**. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Contrato laboral de los coordinadores **(copia auténtica)** o, última nómina y último TC2 **(copia auténtica).** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Documento que acredite la subscripción de póliza de seguro de accidentes y de responsabilidad civil frente a terceros, u oferta en su caso **(copia auténtica).** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO 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 Personales y garantía de los derechos digitales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que los datos declarados en este documento y en el resto de los documentos existentes en el expediente, se incorporan al fichero informático “Cursos de formación agroalimentaria” y otros ficheros situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que estos datos se utilizarán, a los efectos pertinentes indicados en cada impreso, y en su caso para la gestión, control, evaluación de los trámites propios de cada solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 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 a la gestión, antes mencionada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que por medio del siguiente documento, autoriza a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca a recabar de las administraciones competentes cuantos datos sean necesarios para verificar la correcta ejecución de las acciones formativas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio para la tramitación asociada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que en todo momento el solicitante tendrá acceso a la información existente en este Organismo. 2. Que los datos relativos a los beneficiarios e importes serán publicados anualmente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones a la presente solicitud: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | En Murcia, a | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del representante legal | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |