**Anexo I 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 desde presentación solicitud de ayuda hasta 31/10/2025 | | Acciones desde  01/11/2025 hasta 31/07/2026 | |  | |  | | **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 (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.  i.- Que la Entidad a la que represento está legalmente constituida conforme a su naturaleza y, en caso que corresponda, debidamente inscrita en el Registro pertinente.  j.- Que la Entidad a la que represento reúne los requisitos del apartado 3.1. de la Orden de bases, según su documentación de constitución. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME TENGO POR INFORMADO que:  a.- Mis datos se publicarán con arreglo al Reglamento de Ejecución (UE) nº 2022/128, por el que se establecen disposiciones de aplicación del Reglamento (UE) nº 2021/2116.  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS:  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 | |
| Documento legal de constitución de la entidad, según su naturaleza, en que se establezca que desarrolla actividades, competencias, o cualquier otro tipo de actuación relacionadas con materias del ámbito del procedimiento o servicios objeto de subvención | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Certificado de inscripción del Registro correspondiente | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| **Certificado del código de cuenta corriente,** emitido por la entidad bancaria | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| CIF de la Entidad | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Programa de Formación según modelo FMG09-SFTT-32. **(Original)** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Vida laboral de los coordinadores. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| 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)**. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| 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).** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Declaración sobre el compromiso del cumplimiento del apartado VI del Código de conducta en materia de Subvenciones y Ayudas Públicas de la Región de Murcia aprobado por el acuerdo del Consejo de Gobierno de 29 de diciembre de 2021 (BORM nº 23 de 29.01.2022). | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Se publicará los datos relativos de los beneficiarios e importes en cada convocatoria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones a la presente solicitud: | | | | | | | | | | | | | | | | | | En Murcia, a | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del representante legal | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |