**ANEXO I**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

**A LA CONSEJERIA DE PRESIDENCIA, PORTAVOCÍA, ACCIÓN EXTERIOR Y EMERGENCIAS**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL PROCEDIMIENTO**  |
| **CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO** | **DESTINO** |
| 4543 | Dirección General de Seguridad Ciudadana y Emergencias |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DE LA CONVOCATORIA**  |
| **DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA** | **AÑO DE LA CONVOCATORIA** |
| Convocatoria de subvenciones a los Ayuntamientos de los municipios de la Región de Murcia para colaborar en los gastos del personal integrante de las Unidades Básicas de Protección civil Municipal | 2024 |

|  |
| --- |
| **3. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**  |
| **CIF:** |
| **NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO SOLICITANTE:** |
| **Email notificaciones:** |
| **CUANTIA SOLICITADA( Máximo 30.000€):** |
| **Finalidad Subvención(marque la que proceda):**1. **Creación Unidad Básica Protección Civil**

**b) Ampliación Unidad Básica Protección Civil ya existente.**  |
| **DATOS BANCARIOS (IBAN) PARA ABONO SUBVENCIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL AYUNTAMIENTO** |
| **APELLIDOS** |  | **NOMBRE** |  |
| **NIF** |  |

|  |
| --- |
| **5. DEPARTAMENTO Y PERSONAS DE CONTACTO** |
| **DEPARTAMENTO RESPONSABLE :** |
| **PERSONA DE CONTACTO:** |
| **e-mail**  |  |
| **Teléfono** |  |

**Firmado electrónicamente por el representante legal del Ayuntamiento**