



SOLICITUD DE AYUDAS A CONCEDER POR EL AYUNTAMIENTO DE AGUADULCE DESTINADAS A PALIAR EL IMPACTO DERIVADO DE LA CRISIS SANITARIA OCACIONADA POR EL COVID-19 SOBRE EMPRESARIOS AUTÓNOMOS DEL MUNICIPIO ESPECIALMENTE AFECTADOS POR EL CIERRE OBLIGATORIO DE SUS ACTIVIDADES COMO MEDIDA PARA FACILITAR SU REAPERTURA TRAS EL LEVANTAMIENTO DEL ESTADO DE ALARMA

1/2

DATOS DEL SOLICITANTE:						
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DNI			
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	COD. POSTAL:	PROVINCIA:
LOCALIDAD:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:			
AUTORIZA LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE:			
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DNI:
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:			TELÉFONO DE CONTACTO:

DATOS DE LA ACTIVIDAD:		
NOMBRE COMERCIAL (SI ES DISTINTO DEL TITULAR):	ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA:	CÓDIGO IAE:
FECHA DE ALTA EN EL RETA:	DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	LOCALIDAD:
SITUACIÓN ACTUAL DE LA ACTIVIDAD:		INFORMACIÓN SOBRE LOS TRABAJADORES:
<input type="checkbox"/> Cerrada y el solicitante no ha solicitado otras ayudas <input type="checkbox"/> Cerrada y el solicitante ha solicitado la prestación establecida por el Estado por cese de actividad <input type="checkbox"/> Cerrada y el solicitante ha solicitado la ayuda de (detallar): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otras situaciones (Detallar): <input type="text"/>		Número de trabajadores que tenía contratados: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Continúan contratados <input type="checkbox"/> Se ha acogido a un ERTE <input type="checkbox"/> Ha realizado despidos <input type="checkbox"/> Otras situaciones (Detallar): <input type="text"/>

DATOS DE LA CUENTA EN ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA AYUDA EN CASO DE SER CONCEDIDA	
IBAN:	ES <input type="text"/>

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los Derechos digitales se autoriza a que los datos recogidos en la solicitud y documentación que se aporte junta a ella pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación en el Registro General. El órgano administrativo ante el cual se pueden ejercitar, si así fuera necesario, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y los otros que reconozca la Ley orgánica mencionada es el Propio Ayuntamiento de Aguadulce (Plaza Ramón y Cajal, 1, 41550 – Sevilla).

DECLARACIONES RESPONSABLES:

El/La firmante de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación :

1. Que todos los datos recogidos en esta solicitud son ciertos.
2. Que no ha sido condenado por sentencia judicial firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
3. Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para pecibir subvenciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
4. Que no ha sido condenado por sentencia judicial firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.
5. Que no ha sido sancionado o condenado por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.

AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE AGUADULCE PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS FACILITADOS

El/La firmante de esta solicitud **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Aguadulce a que pueda comprobar por los medios a su alcance la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de solicitud como en la de justificación.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA: (Fotocopia o copia digitalizada)

- DNI del/de la solicitante
- Declaración de alta en RETA.
- Declaración de alta en IAE.

Otros.-

En base a todo lo anterior, el/la abajo firmante:

SOLICITA al Ayuntamiento de Aguadulce acogerse al régimen de ayudas establecidas en las Bases que regulan las ayudas a autónomos afectados por el cierre temporal de sus actividades debido a las medidas adoptadas para el control de la pandemia del COVID-19,

Y se **COMPROMETE**, en caso de resultar beneficiario/a, a la reapertura de su actividad en los plazos establecidos y a cumplir con el resto de obligaciones recogidas en las Bases reguladoras y aquellas que se deriven de la concesión, así como ha comunicar al Ayuntamiento de Aguadulce en caso de que se produzca, la solicitud de otras ayudas establecidas por el Estado, la Junta de Andalucía u otras administraciones.

En _____, a _____ de _____ de 2020.

Firmado:

Nombre: _____

DNI: _____