

ANEXO I

SOLICITUD DE LA AYUDA MUNICIPAL "CUOTA CERO" PARA PERSONAS EMPRENDEDORAS EN EL MUNICIPIO DE ÁVILA 2019.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos		DNI/NIF/NIE
Fecha de nacimiento		
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/CIF
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA		
Breve descripción de la actividad:		
Domicilio social de la empresa:		
Domicilio de la actividad:		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

(1) Impuesto de Actividades Económicas

(2) Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

En Ávila, a _____ de _____ de 20__

SOLICITANTE

Firma: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA

REVERSO DEL ANEXO I

Marcar según corresponda con una X.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de la persona solicitante (Anexo II)
<input type="checkbox"/> Documento de recogida de datos para el pago por transferencia (Anexo III)
<input type="checkbox"/> Comprobante del pago de los cupones de autónomos de los primeros meses inmediatamente posteriores al alta en el RETA.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS AL AYUNTAMIENTO DE ÁVILA
Autorizo al Ayuntamiento de Ávila a consultar: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Identificación de la persona beneficiaria.<input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y cumplimiento de las Obligaciones Tributarias.<input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el RETA y cumplimiento de las Obligaciones con la Seguridad Social.

SÓLO en el caso de **NO Autorizar** la consulta de datos al Ayuntamiento de Ávila, deberá presentar la siguiente documentación:

- Copia compulsada del DNI, tarjeta de extranjero o documento que lo sustituya, o cédula de identificación fiscal.
- Copia compulsada del CIF de la empresa (empresas con forma jurídica diferente a Empresario Individual)
- Copia compulsada del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Certificado tributario de la situación censal de la persona beneficiaria y de la empresa (este último sólo en el caso de empresas con forma jurídica diferente a Empresario Individual).
- Certificado de hallarse al corriente de pagos de las obligaciones tributarias y Seguridad Social de la persona beneficiaria.
- Si fuera necesario se consignará la condición de persona con discapacidad o emigrante retornado.

En Ávila, a _____ de _____ de 20__

SOLICITANTE

Firma: _____

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de carácter personal contenidos en la presente solicitud serán, de conformidad con la Reglamento (EU) 2016/679 General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales., incorporados a un fichero de tratamiento automatizado, debidamente inscrito, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Ávila. El/la interesado/a puede en cualquier momento ejercitar sus derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo, ante el Ayuntamiento de Ávila, Pza. Mercado Chico nº1, 05001 Ávila.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones con el Estado, con la JCyL y con el Ayuntamiento de Ávila. Comprometiéndose a comunicar en cualquier momento la existencia de deudas por reintegro de subvenciones.		
<input type="checkbox"/> No estar incurso en alguna de las causas de prohibición para percibir subvenciones establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.		
<input type="checkbox"/> Cumplir todas y cada una de las obligaciones establecidas en artículo 14 de la Ley General de Subvenciones.		
<input type="checkbox"/> No haber percibido ayuda por la misma actividad.		
<input type="checkbox"/> Haber percibido ayudas por el mismo concepto (rellene la siguiente tabla).		
ORGANISMO CONCEDENTE	AÑO	SUBVENCIÓN CONCEDIDA
		€
		€
<input type="checkbox"/> Comunicar al Ayuntamiento de Ávila, una vez concedida la condición de la persona beneficiaria, la obtención de otras ayudas o subvenciones, cualquiera que sea su naturaleza o entidad concedente, a efectos de lo dispuesto en la Base Octava de la convocatoria.		
<input type="checkbox"/> Ser ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, que conoce las bases de la convocatoria, y cumple los requisitos señalados en la misma.		

En Ávila, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA

ANEXO III

DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA		
Nombre y Apellidos/Razón Social		DNI/NIF/NIE/CIF
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

DATOS BANCARIOS		
Banco o Caja		
Dirección		
Localidad	Provincia	Código Postal
Nº de CCC (IBAN + 20 dígitos):		

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO		
Nombre y Apellidos		DNI/NIF/NIE
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

Autorizo a realizar todos los pagos a nombre de la persona titular a través de la cuenta indicada.

En Ávila, a ___ de _____ de 20__

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA,

Firma: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA