



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD		SIGLAS	
CIF	ÁMBITO		
DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	FIJO	MÓVIL	E-MAIL

DATOS DEL/LA PRESIDENTE/A

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
--------------------	-----

DECLARA

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD, Y QUE LA ENTIDAD PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN:

1º) INDÍCASE LO QUE PROCEDA:

- NO HA SOLICITADO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN PARA LA MISMA FINALIDAD
 HA SOLICITADO Y/O PERCIBIDO LAS SIGUIENTES SUBVENCIONES:

ENTIDAD	IMPORTE (EUROS)

2º) NO SE ENCUENTRA INHABILITADA PARA OBTENER SUBVENCIONES O AYUDAS PÚBLICAS, NO CONCURRIENDO NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ART. 13 DE LA LEY 38/2003 DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES.

3º) REÚNE TODOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA, CONOCE Y ACEPTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA Y SE COMPROMETE A APORTAR LOS DOCUMENTOS PERTINENTES A REQUERIMIENTO DE LA DIPUTACIÓN.

4º) QUE HA JUSTIFICADO LAS SUBVENCIONES PERCIBIDAS CON ANTERIORIDAD DE LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA, UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ELLO EN LA CORRESPONDIENTE CONVOCATORIA, CONVENIO O ACTO DE OTORGAMIENTO.

5º) AUTORIZA A LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS APORTADOS O QUE APOORTE A CUALQUIER TRAMITACIÓN RELATIVA A LA SUBVENCIÓN SOLICITADA, ASÍ COMO A OBTENER DE LOS ORGANISMOS COMPETENTES LAS CERTIFICACIONES DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL.

FIRMA

EN , A

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.

