Espacio reservado para uso administrativo

AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Subvencions extraordinàries per COVID-19

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipo de persona	Tipo de documento de identificación	Documento de identificación
☐ Física ☐ Jurídica	☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros	

Nombre o razón social de la entidad

Sigla	Departamento	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Cargo		

Cuenta bancaria

CP-CC	Entidad	Oficina	DC	Cuenta

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico

☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ESCAU)

Tipo de documento de identificación	Documento de identificación	
☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico

☐ Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

☐ Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

☐ Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

SOL·LICITO

Assabentat de la convocatòria de les subvencions extraordinàries per COVID-19, sol·licito la subvenció per la línia que a continuació s'assenyala

LÍNIA DE SUBVENCIÓ SOL·LICITADA

COMPENSACIÓ DEUTE TRIBUTARI

☐ DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro responsablement que reuneixo tots els requisits previstos a les bases reguladores de les subvencions extraordinàries per COVID-19 i que accepto incondicionalment aquestes bases reguladores complint amb totes les obligacions que se'n deriven i de la legalitat vigent.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax,para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Les dades que facilita la persona sol·licitant seran tractades per l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai en qualitat de responsable del tractament, en el sentit de l'article 4.7. del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016). Es tractaran únicament amb la finalitat d'avaluar les sol·licituds i, si escau, atorgar-les. El tractament està legitimat pel compliment de missió realitzada en interès públic en base a les funcions pròpies de l'Ajuntament (art- 6.1.e RGPD). Les dades es comunicaran a la Base de Dades Nacional de Subvencions. Els resultats de l'avaluació de sol·licituds es publicaran a la seu electrònica de l'Ajuntament, donant també compliment a les obligacions de publicitat i transparència establertes a les Lleis 38/2003, General de Subvencions i 19/2013 i 19/2014 de transparència, accés a la informació pública i bon govern. Les persones interessades poden exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició al tractament, portabilitat, limitació del tractament i supressió adreçant-se a l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Es pot consultar més informació sobre com exercir els drets i la política de protecció de dades a l'apartat Protecció de dades del web municipal.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.
En _____ a ___ de _____ de _____
La persona solicitante o representante legal

Fdo.