



Procedemento: SOLICITUDE DE AXUDAS MUNICIPAIS A PROXECTOS DE ACTUACIÓN PREVENTIVA E/OU OBRA FORESTAL DESTINADAS Á PREVENCIÓN E DEFENSA CONTRA INCENDIOS E PROTECCIÓN DOS MONTES.	Código do Procedemento: 07004	Documento SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL							NIF		
<input type="text"/>							<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM		LETRA	ESC	PISO	PORTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA			TOPONIMIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>				
PROVINCIA				MUNICIPIO					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM		LETRA	ESC	PISO	PORTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA			TOPONIMIA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
PROVINCIA				MUNICIPIO				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal/ ou dpd@vilagarcia.gal



DATOS BANCARIOS

BANCO/CAIXA

OFICINA

IBAN:

Titular da conta bancaria:

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

1.- Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos polos que solicita esta subvención.

Si solicitou e/ou concedéronse outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.- Que a vista do acordo da Xunta de Goberno Local relativo á aprobación das Bases e convocatoria do Programa de Axudas Municipais de Servizos a proxectos de actuación preventiva e/ou obra forestal destinada á prevención e defensa contra os incendios e protección dos montes no ámbito do Concello de Vilagarcía de Arousa, e despois de coñecer a súas bases reguladoras:

Que a CMVMC solicitante, CUMPRE COS REQUISITOS das bases reguladoras e convocatoria do programa obxecto da presente solicitude no ámbito do Concello de Vilagarcía de Arousa.

ACEPTO AS ACTUACIÓNS DE COMPROBACIÓN E SEGUIMENTO que se leven a cabo polo Concello de Vilagarcía, segundo o estipulado nas bases e convocatoria obxecto da presente solicitude no ámbito do Concello de Vilagarcía de Arousa.

Que a CMVMC solicitante NON TEN DÉBEDAS coa Seguridade Social, coa Consellería de Economía e Facenda, coa AEAT, nin co Concello de Vilagarcía de Arousa.

Que a CMVMC solicitante NON ESTÁ INCURSA NAS PROHIBICIÓNS para obter a condición de beneficiario/a previstas no artigo 10 da Lei de Subvencións de Galicia, e no artigo 13 da Lei Xeral de Subvencións (nin a empresa nin os promotores).

Que a CMVMC SOLICITANTE TEN O SEU DOMICILIO SOCIAL NO CONCELLO DE VILAGARCIA DE AROUSA.

SOLICITO:

A concesión da correspondente axuda para proxectos de actuacións preventivas e/ou obra forestal destinadas á prevención e defensa contra os incendios, por un importe total de , de acordo co especificado nas bases reguladoras da convocatoria.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR COA SOLICITUDE:

Xunto coa solicitude das axudas municipais a proxectos de actuación preventiva e/ou obra forestal destinada á prevención e defensa contra os incendios e protección dos montes no ámbito do Concello de Vilagarcía de Arousa, presentarase a seguinte documentación:

- Memoria Xustificativa do proxecto.
- Anexo I. Balance de ingresos e gastos previstos da actividade.
- De ser o caso, certificado que acredite a pertenza da CMVMC a unha Mancomunidade de montes veciñais e man común con enderezo social en Vilagarcía.
- Certificados de estar ao corrente nas súas obrigas coa Seguridade Social, coa Consellería de Facenda e a AEAT (Axencia Estatal de Administración Tributaria) da CMVMC e da Mancomunidade de CMVMC, no seu caso.
- NIF da entidade.
- De actuar por medio de representante, acreditación da representación nos termos do artigo 5 da Lei 39/2015 de 1 de outubro de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa