


SOL.LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS DIRECTES
1. Dades del sol·licitant

Persona física:	DNI:
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Persona de contacte:	e-mail:
Adreça:	CP:
Població:	Telèfon:

2. Objecte de la sol·licitud

Títol de l'actuació:
Cost de l'actuació a realitzar:
Import de la subvenció que es demana:
Nombre de persones directament beneficiades per la subvenció:
Nombre de persones indirectament beneficiades per la subvenció:

3. Previsió de finançament de l'actuació:

Subvenció demanada:	€
Fons propis	€
Altres ajudes o subvencions:	€
	€
	€
	€
Ingressos que genera l'actuació	€
Altres aportacions:	€
TOTAL FINANÇAMENT:	

4. Previsió temporal d'execució de l'actuació:

Data prevista de l'actuació:	
Durada aproximada de l'actuació:	

5. Documentació adjunta:

PERSONA FÍSICA:

- DNI/NIE
 Memòria actuació
 Pressupost



Document de domiciliació bancària

PERSONA JURÍDICA:

- NIF
- DNI Representant
- Còpia estatuts de l'entitat
- Memòria actuació
- Pressupost
- Document de domiciliació bancària

6. Declaració:

Que les dades que es contenen en aquest document es corresponen a les previsions fetes fins a la data.

Que en el supòsit que la previsió de finançament tingui variacions es compromet a comunicar-les a l'Ajuntament.

Que no te cap de les causes de prohibició per rebre les subvencions establertes en l'art. 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions

Que el/la sol·licitant està al corrent del compliment de les obligacions tributàries, de la Seguretat Social i de les seves obligacions financeres amb l'Ajuntament d'Alcoletge. Alhora autoritza, en cas que sigui beneficiari, a l'Ajuntament d'Alcoletge, perquè demani les certificacions acreditatives per tal de comprovar aquest extrem.

Que accepta les bases generals i la normativa reguladora de les subvencions nominatives i excepcionals de l'Ajuntament d'Alcoletge

Que accepta l'ajut que en aplicació de les esmentades bases li pugui atorgar l'Ajuntament d'Alcoletge, així com les condicions que se li puguin derivar de l'acord d'atorgament.

Que es compromet a facilitar tota la informació que li sigui requerida per l'Ajuntament d'Alcoletge i altres organismes oficials de control econòmic.

7. Petició:

El/la sotasignat/nant, en nom propi/en representació que manifesta actuar, demana li sigui atorgat l'ajut de l'Ajuntament d'Alcoletge per al desenvolupament de l'actuació indicada.

Alcoletge _____ de _____ de 202__

(Signatura)

Il·lm.. Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Alcoletge

CLAUSULA INFORMATIVA DE PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb la regulació vigent en matèria de protecció de dades i garantia dels drets digitals l'informem que les seves dades personals recollides en aquest formulari seran tractades per l'Ajuntament d'Alcoletge, que actua com a responsable del tractament, amb la finalitat de tramitar i/o resoldre la vostra sol·licitud o procediment. La licitud del tractament es basa en el compliment d'una obligació legal, d'una missió d'interès públic i/o en l'exercici de poders públics conferits d'acord amb el que disposa l'article 6 RGPD.

No es preveuen comunicacions, cessions ni transferències a tercers de les seves dades tret d'obligació legal. Les seves dades es conservaran el temps necessari per complir amb la finalitat per la qual van ser recavades. Finalment també se l'informa que en qualsevol moment pot exercitar els drets que la norma li atorga ei que son els d'accés , rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, així com els d'oposició i limitació del tractament de les mateixes, mitjançant petició escrita, acompanyada de còpia del DNI, adreçada a l'Ajuntament d'Alcoletge i/o a través de correu electrònic adreçat a ajuntament@alcoletge.cat o, en segona instància davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades apdcat@gencat.cat

Si presenteu la sol·licitud per correu postal o certificat, remeteu-la a la seu de l'Ajuntament d'Alcoletge, hi heu d'adjuntar una còpia del DNI o d'un document acreditatiu de la vostra identitat, d'acord amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre , del procediment administratiu comú de les administracions públiques