

DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE/AUTORIZACIÓN AYUDAS ECONÓMICAS DE EMERGENCIA PARA AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS DE LA CIUDAD DE CÁDIZ AFECTADOS POR EL COVID-19

N.º de Expediente	
--------------------------	--

1- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE EN SU CASO

PERSONAS FÍSICAS (AUTÓNOMOS/PROFESIONALES)

Nombre	Apellidos	DNI/NIE/PASAPORTE(extranjeros)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONAS JURÍDICAS/ ENTIDADES (MICROEMPRESAS)

Denominación Social	Forma Jurídica	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPRESENTANTE

Nombre	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE CONTACTO

Domicilio de la Actividad	C. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de Teléfono:	Número Móvil:	Correo Electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2- DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona abajo firmante **DECLARA BAJO SU EXPRESA RESPONSABILIDAD** que: Marque con una x para declarar expresamente el contenido de cada apartado:

- Son ciertos los datos que figuran en el presente documento, que conozco las BASES REGULADORAS DE LA CONVOCATORIA y que **cumplo con los requisitos exigidos** (Art. 4 de las bases reguladoras) para obtener la condición de persona/ entidad beneficiaria de la ayuda que solicito.
- No me encuentro incurso en causa de exclusión** (Art. 3 de las Bases Reguladoras).
- No me encuentro incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario a que se refiere el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.**

Marque con una X lo que proceda:

- No he solicitado** ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales
- He solicitado** y/u obtenido otra/s subvención/es, ayuda/s, ingreso/s o recurso/s para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales

Organismo Concedente	Fecha	Solicitada/obtenida	Importe (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marque con una X lo que proceda:

- No tengo vinculación** con los proveedores /acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicito la ayuda.
- Tengo vinculación** con los proveedores/acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicita la ayuda, cumpliendo la operación con los requisitos exigidos en el artículo 5 de las bases reguladoras

3- AUTORIZACIÓN

Autorizo expresamente al IFEF para recabar directamente los certificados de estar al corriente de obligaciones frente:

- Agencia Estatal de Administración tributaria**
- Ayuntamiento de Cádiz.**
- Tesorería General de la Seguridad Social**



4.-LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a fecha de la firma electrónica
LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE/LA PERSONA REPRESENTANTE

FIRMA DIGITAL

VICEPRESIDENTE DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que presta su consentimiento de manera libre, específica, informada e inequívoca, por el que acepta que el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, (Responsable del Fichero) con CIF nº Q1100533G, trate sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar las personas de contacto de entidades jurídicas y personas físicas que solicitan formación, asesoramiento, ayuda financiera así como alojamientos en centros de empresas municipales, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con el fin para el que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Le informamos que tiene derecho a solicitar al Responsable del Fichero el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación o su oposición al tratamiento, así como en determinados casos solicitar la portabilidad de sus datos personales mediante solicitud por escrito al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, o a través de correo electrónico a la dirección promocion.fomento@ifef.es, adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.

Le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación antes la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe el mencionado.

No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas sean publicadas por el IFEF.