|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PROMOCIONAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS DE CALIDAD DE LA PROVINCIA DE BURGOS DURANTE EL AÑO 2018** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante** | Entidad: | | | | | | | C.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | | C.P. | Municipio |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | | | | Dirección de correo electrónico | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representante**  **(solo si procede)** | Representante legal: | | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| Documento acreditativo de la representación | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio notificaciones** | Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:  Sí, deseo recibir información a través de  **CORREO POSTAL** y/o  **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | |
| Dirección de correo electrónico | | | | | | |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expone** | Que reuniendo los requisitos establecidos en las bases de la Convocatoria de subvenciones para promocionar productos alimenticios de calidad durante el año 2018. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud** | Se dé por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la Convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso, para concurrir en la misma. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aceptación y compromiso** | Que ACEPTA en su totalidad las Bases de la Convocatoria y asume, en el caso de resultar beneficiaria de la ayuda solicitada, los siguientes COMPROMISOS:   1. Destinar la subvención a la finalidad para la que sea concedida e incluir en el presupuesto la financiación necesaria para ello. 2. Presentar, dentro del plazo señalado, la documentación exigida por las Bases de la Convocatoria para la justificación de la subvención. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMAS** | En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ | |
| EL SECRETARIO DE LA  ENTIDAD | Vº Bº  EL REPRESENTANTE LEGAL  (Sello y Firma) |
| Fdo.: ……………………………………………………………………… | Fdo.: …………………………………………………..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **APD** | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |

|  |
| --- |
| ***IMPORTANTE: El plazo máximo para resolver la convocatoria es de TRES meses. Transcurrido dicho plazo sin resolver y notificar su solicitud se podrá entender desestimada.*** |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICA**  **(El Secretario)** |  | No tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Diputación Provincial de Burgos. | | | | | | |
|  | No haber sido condenado o sancionado mediante sentencia o resolución firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas. | | | | | | |
|  | Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, de la Seguridad Social y frente a la propia Diputación. | | | | | | |
|  | No haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, haber sido declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme al la Ley Concursal. | | | | | | |
|  | No haber sido declarado culpable por la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o estar incurso en algún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la Ley 53/1984 de 26 de diciembre, de Incompatibilidad del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos de la Ley de Régimen Electoral General. | | | | | | |
|  | Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen. | | | | | | |
|  | No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta ley o la Ley General Tributaria. | | | | | | |
|  | Que |  | **SI** ha solicitado/recibido las siguientes ayudas (1) para el mismo proyecto/actividad para los que se solicita esta subvención: | | | | |
|  |  | ORGANISMO | | SOLICITADO | | CONCEDIDO | |
| Fecha | Importe | Fecha | Importe |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | Que |  | **NO** ha solicitado/recibido ayuda alguna para los proyectos/actividades para los que se solicita esta subvención. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SE**  **COMPROMETE**  **(El Alcalde)** |  | A destinar el importe de la subvención a la actividad/proyecto, en su caso, que se ha expresado en la solicitud. | | | | |
|  | A poner a disposición de la Diputación la documentación que pueda ésta solicitar o demandar como comprobante del gasto, del pago de la inversión y de cualquier otra que considere necesario. | | | | |
|  | Y, |  | **AUTORIZA** |  | **NO AUTORIZA** |
|  | a la Diputación Provincial para obtener los datos necesarios de la Administración Tributaria y de la Seguridad Social. | | | | |
|  | A comunicar a la Diputación Provincial cualquier solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | Se acompaña la siguiente documentación: | |
|  | Memoria de la actividad o programa a desarrollar, indicándose información técnica suficiente que permita la evaluación de los criterios de adjudicación establecidos en la Base Sexta de la convocatoria. |
|  | Presupuesto detallado de ingresos y gastos previstos. Si el importe del gasto subvencionable superase los 18.000 euros (sin IVA), la entidad solicitante deberá acreditar que ha solicitado como mínimo tres ofertas de diferentes proveedores. |
|  | En el caso de Asociaciones y de I.G.P., certificado de figurar inscritos en el Registro de la Comunidad Autónoma de Castilla y León.  En el caso de Asociaciones documentación acreditativa de su constitución sin ánimo lucro. |
|  | Otra documentación (detallar, en su caso): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMAS** | En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ | |
| EL SECRETARIO DE LA  ENTIDAD | Vº Bº  EL REPRESENTANTE LEGAL  (Sello y Firma) |
| Fdo.: ……………………………………………………………………… | Fdo.: …………………………………………………..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **APD** | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |

(1) Adjuntar copias simples de los Acuerdos de concesión de las ayudas junto con este impreso y especificar, en su caso, la fase o parte del proyecto que está cofinanciado.

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.-**