

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA DESPARASITACIÓN DE GANADO BOVINO (ANEXO I)

DATOS:

D/D^a, con DNI N° y domicilio a efectos de notificación en el municipio de....., calle.. n°....., y teléfono.....móvil..... y correo electrónico....., En nombre propio. En representación de....., con NIF N°.....

EXPONE

PRIMERO.- Que habiendo sido enterado de la convocatoria de SUBVENCIONES PARA LA DESPARASITACIÓN DEL GANADO BOVINO del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar mediante anuncio publicado en el Boletín Oficial de Cantabria.

SEGUNDO.- Que en la explotación de la que soy titular, figuran animales que son susceptibles de desparasitación: Bovino (5 €/cabeza). N°.....

TERCERO.- Que aportando la siguiente documentación:

- ☐ 1. Ficha de terceros con cuenta de banco para el ingreso de la ayuda.
- ☐ 2. Copia Compulsada del Documento Nacional de identidad/CIF.
- ☐ 3. Declaración jurada de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y de cualquier ingreso de Derecho público y compromiso de aportar los correspondientes certificados si fueran requeridos.
- ☐ 4. Censo ganadero o documentación ganadera equivalente que garantice el control administrativo y veterinario de la explotación.
- ☐ 5. Factura acreditativa de la actividad realizada.

SOLICITA

Por todo ello, SOLICITA una subvención de.....€, para ayudar a sufragar los gastos de desparasitación.

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a consultar los datos padronales (*en caso de no autorizar deberá entregarse el certificado de empadronamiento del solicitante*).
- ☐ Declaro que cumplo los requisitos para ser beneficiario de la subvención convocada por el Ayuntamiento

de Ribamontán al Mar, que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento, que no se han solicitado ni recibido otras ayudas para la misma finalidad o concepto subvencionado (*en el caso de haberlas recibido adjuntar una declaración relfajando la cuantía y entidad de la ayuda*), y me comprometo a cumplir las obligaciones del beneficiario previstas en la Ley 38/2003. Autorizo al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a verificar los datos necesarios y manifiesto que toda la información facilitada es veraz.

En _____ a ____ de _____ de 2025.

Fdo.:



SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: administracion@ribamontanalmar.es