

INSTANCIA-SOLICITUD SUBVENCIONES ASOCIACIONES CULTURALES Y DE VECINOS PARA PROYECTOS CULTURALES

Datos de la entidad

Denominación

CIF

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloqu

Esc

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono (fijo/móvil)

Fax

Correo electrónico

Datos del representante

Representante legal

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

Cargo en la entidad

Dirección a efectos de notificación

Calle/Plaza

Nº

Bloqu

Esc

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Objeto de la solicitud

PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA LAS ASOCIACIONES CULTURALES Y DE VECINOS PARA PROYECTOS CULTURALES DEL AÑO 2026 POR LO QUE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE SEGÚN CONVOCATORIA

Documentación que se adjunta (si alguno de estos documentos se hubiera presentado anteriormente se hará referencia al expediente municipal o departamento en el que consta y no será necesario su presentación)

- ☐ Estatutos de la entidad _____
- ☐ Documento público acreditativo de la inscripción y número de la misma en el Registro de asociaciones del Principado de Asturias _____
- ☐ Modelo de autorización de comprobación de datos tributarios y seguridad social _____
- ☐ Documento público acreditativo de justificación de subvenciones anteriores _____
- ☐ Certificado acreditativo del número de socios _____

☐ Ficha de acreedores _____

☐ Programa o proyecto cultural _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

• **Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Castrillón. **Finalidad del tratamiento:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar solicitudes de carácter general de los interesados. **Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. **Destinatarios:** Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Castrillón, Plaza Europa, 1, 33450 Piedras Blancas, Asturias (España), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica.

• **Información adicional:** Para más información puede consultar el apartado “Protección de datos-Información Adicional” en <https://www.ayto-castrillon.es/areas/asuntos-generales/842-información-adicional-instancia-general> y/o enviar un correo a dpd@ayto-castrillon.es

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos citados y aportados con esta solicitud, son ciertos y que conozco las bases de la Convocatoria de estas subvenciones, que acepto íntegramente.

En a de de
Firma

ANEXO I.2
MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA PERSONAS JURÍDICAS PARA LA
COMPROBACIÓN DE DATOS POR ESTE AYUNTAMIENTO

Denominación

CIF

Representante legal

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

Cargo en la entidad

AUTORIZA

Con el fin de realizar las actuaciones de comprobación que fueran necesarias dentro del ámbito de interés de la convocatoria de subvenciones para asociaciones de vecinos año 2026, a que el AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN recabe la información que se relaciona a continuación a través de los sistemas que éste establezca:

- ☐ Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias estatales.
- ☐ Al Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, la consulta de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Castrillón y con el Principado de Asturias.
- ☐ A la Tesorería del Ayuntamiento de Castrillón, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente al Ayuntamiento de Castrillón.
- ☐ A la Tesorería de la Seguridad Social, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social y de alta en la Seguridad Social en su caso.

E
n

a

d
e

d
e

Firma

ANEXO I.4 PROYECTO ACTIVIDAD

PROYECTO/ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN (*)

Nombre							del
proyecto/actividad							
Tipo	de		proyecto/actividad			(1):	
Duración	del		proyecto/actividad			(2):	
Calendario	de					ejecución:	
Público	al	que	se	dirige	la	actividad (3):	
Objetivos							(4):
Presupuesto	total					(5):	
Gastos:			Euros.	Ingresos:			Euros
Detalle de gastos:							

Detalle de ingresos:

Financiación							prevista
(6):							
Subvención	que		se		solicita		(7):

Descripción detallada del proyecto/actividad: (8):

(*) Si se presentan de los proyectos/actividades, cumplimentar una ficha por cada uno de ellos.

(1) Señalar si es una publicación, actividad formativa, obra musical, cinematográfica, producción artística, teatro, danza, visitas culturales, etc., según la materia de la convocatoria a la que se presente.

(2) En meses o días, referida a la duración total desde el inicio hasta su completa ejecución.

(3) Si es para público adulto, niños, colectivos con problemas de integración o marginación, especialistas, etc.

(4) Objetivos a corto o medio plazo.

(5) Presupuesto de gastos y ingresos totales que estén previstos, y detalle de los más significativos.

(6) Previsiones de financiación: otras subvenciones, aportaciones de socios, ventas, etc.

(7) Cantidad que se solicita. Nunca se puede superar el presupuesto total.

(8) Descripción detallada del proyecto/actividad, según lo que se pida en las Bases específicas de cada convocatoria de subvenciones. Podrá acompañarse de otra información o documentación que se considere interesante.

ANEXO I.5

DATOS RELACIONADOS CON LA ENTIDAD

Datos de la entidad

Denominación			CIF	
Teléfono (fijo/móvil)	Fax	Correo electrónico		

Datos del representante

Representante legal Primer apellido	Segundo apellido	Nombre					
NIF/NIE	Cargo en la entidad						
Dirección a efectos de notificación Calle/Plaza		Nº	Bloque	Esc	Piso	Puerta	CP
Localidad	Municipio	Provincia					
Teléfono (fijo/móvil)	Correo electrónico						

A.- Colaboración en actividades , tales como ,eventos deportivos, culturales, sociales y festivos organizados por el Ayuntamiento y/o Patronato Municipal de Cultura, Patronato Municipal de Deportes:

NO

SÍ. Especificar:

1.-

.....

2.-

.....

B.- Número de socios a la fecha de la convocatoria: N° Socios:

E
n a

d
e

Firma