

ANEXO I

SOLICITUD DE LA AYUDA MUNICIPAL “CUOTA CERO” PARA PERSONAS EMPRENDEDORAS EN EL MUNICIPIO DE ÁVILA 2025.

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA		
Nombre y Apellidos persona beneficiaria		DNI/NIF/NIE
Fecha de nacimiento	Discapacidad (al menos 33%): ☐ SI ☐ NO	
Persona retornada castellano leonés: SI ☐ NO ☐	Persona desempleada larga duración (35 a 44 años): SI ☐ NO ☐	
Domicilio	Localidad (Provincia)	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD (a rellenar <u>SÓLO</u> si <u>NO</u> coincide con la persona beneficiaria)*	
Nombre y Apellidos o Razón Social	Teléfono
Correo Electrónico	

☐ Declaro responsablemente que dispongo de Autorización de Representación firmado por la persona beneficiaria para la presentación en su nombre de solicitud de subvenciones.

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/CIF
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA		
Breve descripción de la actividad (diferente a la definición del IAE o CNAE):		
Domicilio social de la empresa/ Domicilio de la actividad:		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico

En Ávila, a _____ de _____ de 202__
SOLICITANTE

Firma: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA

REVERSO DEL ANEXO I

Marcar según corresponda con una X.

SITUACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Señala la que corresponda)
☐ Persona emprendedora ☐ Trabajadora autónoma que se reincorpora tras el cese de actividad por maternidad, adopción, acogimiento o tutela en los 2 meses desde el cese.
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA
☐ Informe de cuotas ingresadas de la Seguridad Social año 2024 y/o 2025 o justificantes bancarios. ☐ Copia del CIF de la empresa (CB, SC, ESPJ, SL, SA) ☐ Copia del contrato de la Entidad o escritura pública (CB, SC, ESPJ, SL, SA) ☐ Si procede, documento acreditativo de discapacidad reconocida de al menos 33%, emigrante retornado castellano leonés o desempleado de larga duración (solicitantes de 35 a 44 años). ☐ Modelo Anexo IV de “Autorización de Consulta de Datos al Ayuntamiento de Ávila”, a presentar firmado por la persona beneficiaria, SÓLO SI la persona que presenta la solicitud no coincide con la persona beneficiaria.
AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS AL AYUNTAMIENTO DE ÁVILA
Autorizo al Ayuntamiento de Ávila a consultar: ☐ Estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y cumplimiento de las Obligaciones Tributarias. ☐ Estar de alta en el RETA y cumplimiento de las Obligaciones con la Seguridad Social. ☐ Datos del Padrón Municipal y cumplimiento de las Obligaciones con el Ayuntamiento de Ávila. ☐ Situación de alta tributaria en la actividad económica de la Entidad o Sociedad (para el caso de CB, SC, ESPJ, SL y SA)

SÓLO en el caso de **NO Autorizar** la consulta de datos al Ayuntamiento de Ávila, deberá presentar la siguiente documentación:

- ☐ Copia del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- ☐ Certificado tributario de la situación censal de la persona beneficiaria y de la empresa (este último documento para el caso de Comunidad de Bienes, Sociedad Civil, Entidad sin personalidad jurídica, Sociedad Limitada y Sociedad Anónima).
- ☐ Certificado de hallarse al corriente de pagos de las obligaciones tributarias, Seguridad Social y Ayuntamiento de Ávila de la persona beneficiaria.
- ☐ Certificado de empadronamiento de la persona beneficiaria.

En Ávila, a _____ de _____ de 202_

SOLICITANTE

Firma: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con los art. 13 y 14 del 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, se facilita la siguiente información básica sobre su destino, legitimidad y finalidad de los datos personales del interesado, así como la referencia a los derechos que citada norma prevé:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO. - Ilmo. Alcalde presidente del Excmo. Ayuntamiento de Ávila.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO. - Tramitación y gestión de solicitudes presentadas al amparo de esta convocatoria.

LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO. - El tratamiento es necesario para la resolución de las presentes ayudas.

DESTINATARIOS DE LAS CESIONES Y TRANSFERENCIA DE DATOS. - Personal competente en la instrucción/tramitación.

DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS. - De acceso, rectificación, portabilidad, oposición supresión y limitación al tratamiento de sus datos.

PROCEDENCIA DE LOS DATOS. - Aportados por los interesados y por personal competente de la AEAT, Padrón Municipal, Tesorería General de la Seguridad Social y departamentos municipales encargados de la información necesaria para la tramitación de la solicitud.