



Cofinanciado por la  
Unión Europea



Castilla-La Mancha



Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural  
Dirección General de Producción Agroalimentaria y Cooperativas

Nº Procedimiento

036644

Código SIACI

KMAF

**ANEXO I: SOLICITUD DE SUBVENCIONES A LA COOPERACIÓN PARA PROMOVER LA PARTICIPACIÓN EN LOS REGÍMENES DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS AGRÍCOLAS Y ALIMENTICIOS EN EL MARCO DE LA INTERVENCIÓN 7131 DEL PLAN ESTRATÉGICO DE LA PAC EN CASTILLA – LA MANCHA 2023/2027.**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|                                                                                                                          |                                 |                               |                                                                                                        |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Persona física <input type="checkbox"/>                                                                                  | NIF <input type="checkbox"/>    | NIE <input type="checkbox"/>  | Persona jurídica <input type="checkbox"/>                                                              | Número de documento:          |
| Nombre (persona física):                                                                                                 |                                 | 1º Apellido (persona física): |                                                                                                        | 2º Apellido (persona física): |
| Hombre: <input type="checkbox"/>                                                                                         | Mujer: <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento:             | Explotación agropecuaria: <input type="checkbox"/> Industria agroalimentaria: <input type="checkbox"/> |                               |
| Razón social (persona jurídica):                                                                                         |                                 |                               |                                                                                                        |                               |
| Domicilio:                                                                                                               |                                 |                               |                                                                                                        |                               |
| Provincia:                                                                                                               |                                 | C.P.:                         | Población:                                                                                             |                               |
| Teléfono:                                                                                                                | Teléfono móvil:                 | Correo electrónico:           |                                                                                                        |                               |
| El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago. |                                 |                               |                                                                                                        |                               |

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

|                                                                                                                                                      |                                |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| NIF <input type="checkbox"/>                                                                                                                         | NIE <input type="checkbox"/>   | Número de documento: |
| Nombre:                                                                                                                                              | 1º Apellido:                   | 2º Apellido:         |
| Hombre <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | Mujer <input type="checkbox"/> |                      |
| Domicilio:                                                                                                                                           |                                |                      |
| Provincia:                                                                                                                                           | C.P.:                          | Población:           |
| Teléfono:                                                                                                                                            | Teléfono móvil:                | Correo electrónico:  |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada. |                                |                      |

**MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN**

☐ Notificación electrónica (Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica/> y que sus datos son correctos).



Cofinanciado por la  
Unión Europea



Castilla-La Mancha



### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

|                              |                                                                                                                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable</b>           | Dirección General de Producción Agroalimentaria y Cooperativas.                                                                                           |
| <b>Finalidad</b>             | Gestión de las ayudas a mercados e industrias alimentarias                                                                                                |
| <b>Legitimación</b>          | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento (UE) 2021/2115 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a los planes estratégicos de la PAC.              |
| <b>Destinatarios/as</b>      | Existe cesión de datos.                                                                                                                                   |
| <b>Derechos</b>              | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| <b>Información adicional</b> | Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0165">https://rat.castillalamancha.es/info/0165</a> .               |

### DATOS DE LA SOLICITUD

|                                                                                     |                                           |                                              |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|
| Figura de calidad en la que participará:                                            |                                           |                                              |        |
| La persona abajo firmante <b>SOLICITA</b> le sean concedidas las ayudas siguientes: |                                           |                                              |        |
| <input type="checkbox"/>                                                            | 1) Gastos de inscripción y participación. | Importe del gasto solicitado subvencionable: | euros. |
| <input type="checkbox"/>                                                            | 2) Gastos de control.                     | Importe del gasto solicitado subvencionable: | euros. |

### ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO

#### Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante **DECLARA**, que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Se incorpora por primera vez en un régimen de calidad de una figura de calidad reconocida.
- En el caso de ser titular de explotación agraria ubicada en Castilla-La Mancha está dado de alta en el Registro de Explotaciones Agrarias (REA), en el Registro de Explotaciones Ganadera (REGA) o en el Sistema de Información de Explotaciones Agrarias (SIEX).
- En el caso de ser titular de Industria Agroalimentaria está dado de alta en el Registro de Industrias Agroalimentaria de Castilla-La Mancha (RIA).
- Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal.
- Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones con el Estado.
- Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- No estar en situación de crisis, según la definición del artículo 2.6 de la Orden de bases reguladoras.
- No haber solicitado u obtenido subvención para la misma actividad de otras entidades públicas o privadas. En caso afirmativo, indicar la cuantía y órgano que la concedió:

| CUANTÍA | ÓRGANO CONCEDENTE |
|---------|-------------------|
|         |                   |
|         |                   |
|         |                   |

- En su caso, tiene contratados con **entidades de control autorizadas**, de conformidad con el Decreto 9/2007, de 6 de febrero de 2007, de autorización de las entidades de control de productos agroalimentarios en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha y creación del registro de las mismas, la realización de la certificación o la inspección del cumplimiento de las condiciones establecidas en el programa de calidad diferenciada.
- En caso de estar sujeto al cumplimiento de la normativa de **prevención de riesgos laborales**, que dispone de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales y que no ha sido sancionado por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave,



Cofinanciado por la  
Unión Europea



Castilla-La Mancha



- durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales. En el caso de haber sido sancionado deberá indicarse el n.º de acta de infracción .
- No haber sido objeto de sanción por resolución administrativa o por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias según la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla- La Mancha, salvo cuando acrediten haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y hayan elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas.
  - No estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y el Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.
  - No ser receptoras, de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha así como en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y el Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha durante el plazo de dos años desde el cese.
  - Es la persona titular de la cuenta corriente indicada en esta solicitud.

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayudas o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

#### Así mismo se **COMPROMETE**:

- A abonar, con posterioridad a la presentación de esta solicitud, el importe de los costes fijos ocasionados por la participación en una figura de calidad y que son la inscripción en un régimen de calidad subvencionado, la cuota anual de participación en dicho régimen, incluido, y, en su caso, el coste de los controles necesarios.
- A cumplir con las obligaciones y compromisos previstos en las bases reguladoras y convocatoria de estas ayudas.

#### **Autorizaciones:**

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

- ☐ Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.
- ☐ Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social.
- ☐ Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de pago por obligaciones por reintegro de subvenciones con el Estado.
- ☐ Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de pago por obligaciones por reintegro de subvenciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- ☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:

- .
- .
- .

En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.

#### **Para la consulta de los datos de naturaleza tributaria, deberá marcarse expresamente el siguiente apartado:**

- ☐ Autorizo la consulta de datos tributarios.

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.

- |             |                        |   |   |                |                         |   |
|-------------|------------------------|---|---|----------------|-------------------------|---|
| - Documento | , presentado con fecha | / | / | ante la unidad | de la Administración de | . |
| - Documento | , presentado con fecha | / | / | ante la unidad | de la Administración de | . |
| - Documento | , presentado con fecha | / | / | ante la unidad | de la Administración de | . |

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones



Cofinanciado por la  
Unión Europea



Castilla-La Mancha



Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**Documentación:**

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

- ☐ Documento que acredite la representación.
- ☐ Documento de autorización de representación para la presentación de la solicitud según modelo de Anexo IA.
- ☐ Para la valoración del criterio 1.a) establecido en el artículo 9 de la orden de bases, certificado de la Junta Rectora u órgano directivo de la persona solicitante, Plan de Igualdad o certificado de la junta rectora en relación al porcentaje de representación de mujeres en el órgano de toma de decisiones o consejo rector, en su caso.
- ☐ Para la valoración del criterio 1.c) establecido en el artículo 9 de la orden de bases, escritura de constitución.

**DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN**

**Nombre de la entidad bancaria:**

**Domicilio:**

**Nombre completo de la persona titular de la cuenta:**

| País |   | CC |  | Código entidad |  |  |  | Sucursal |  |  |  | DC |  | Número de cuenta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|----|--|----------------|--|--|--|----------|--|--|--|----|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E    | S |    |  |                |  |  |  |          |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En , a de de  
LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL  
Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL EN SELECCIONAR**