



**Solicitud de Ayuda regional a la mejora de la Sanidad Vegetal en la Comunidad de Madrid**

**1.- Datos del interesado:**

|                    |  |               |  |                |  |
|--------------------|--|---------------|--|----------------|--|
| NIF/NIE            |  | Apellido 1    |  | Apellido 2     |  |
| Nombre             |  |               |  | Razón Social   |  |
| Fax                |  | Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  |
| Correo electrónico |  |               |  |                |  |

**2.- Datos de el/la representante:**

|                    |  |               |  |                |  |
|--------------------|--|---------------|--|----------------|--|
| NIF/NIE            |  | Apellido 1    |  | Apellido 2     |  |
| Nombre             |  |               |  | Razón Social   |  |
| Fax                |  | Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  |
| Correo electrónico |  |               |  |                |  |

**3.- Medio de notificación:**

La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid, para lo cual previamente deberá estar dado de alta.

**4.- Datos de la Agrupación:**

|                    |                       |                                       |                                     |                             |                       |     |
|--------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----|
| Denominación ATRIA |                       |                                       |                                     |                             |                       |     |
| Tipo Agrupación    | <input type="radio"/> | Asociación o agrupación de agricultor | <input type="radio"/>               | Cooperativa Agrícola        | <input type="radio"/> | SAT |
|                    | <input type="radio"/> | Asociación u Organización Agraria     | <input type="radio"/>               | Consejo Regulador de Origen |                       |     |
| Nº de socios       |                       |                                       | Superficie acogida a la ATRIA (has) |                             |                       |     |

**5.- Datos del proyecto o actividad a subvencionar:**

|                                                                          |  |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Denominación del proyecto o actividad                                    |  |                       |  |
| Fecha de inicio                                                          |  | Fecha de finalización |  |
| Ubicación del proyecto o actividad                                       |  |                       |  |
| Importe de la financiación pública necesarios para el proyecto actividad |  |                       |  |



## Comunidad de Madrid

|                         |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Costes subvencionables: | - Gastos corrientes y de personal técnico                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Contratación de personal técnico encargado de la dirección de los programas de gestión integrada de plagas<br><input type="checkbox"/> Gastos de desplazamiento del personal técnico a la explotación<br><input type="checkbox"/> Inscripción en campañas informativas sobre sanidad vegetal y gestión integradas de plagas |
|                         | <input type="checkbox"/> Gastos de material de campo y laboratorio para la realización de la asistencia técnica<br><input type="checkbox"/> Gastos en campañas informativas sobre sanidad vegetal y gestión integrada de plagas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

### 6- Criterios de selección para la subvencionalidad de la solicitud:

| Actuación                                                                                                                                                                                                   | Nº de actuaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Nº de contrataciones a realizar por la ATRIA de un técnico de nivel de Licenciado, Ingeniero, Master universitario o equivalente destinado a dirigir el control integrado contra las plagas de los cultivos |                   |
| Nº de agricultores que compone la ATRIA                                                                                                                                                                     |                   |
| Nº de Campañas de Prevención de enfermedades de los vegetales, organizadas y realizadas en el periodo de cobertura de la convocatoria de la ayuda                                                           |                   |

### 7.- Documentación requerida:

| Documentos que se acompañan a la solicitud                                                                                                                                                                                  |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Certificado de apoderamiento del representante legal (en caso de persona jurídica)                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Reglamento Interno de la ATRIA                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción en el Registro correspondiente                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| Escritura de constitución de la ATRIA                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| Relación nominal de los miembros de sus órganos ejecutivos y de dirección, así como acuerdo del Pleno de constitución de la ATRIA y relación de asociados, con superficies y cultivos a tratar                              | <input type="checkbox"/> |
| Certificado emitido por la entidad bancaria donde se solicite el ingreso de la ayuda                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Declaración responsable sobre las subvenciones solicitadas o concedidas para los mismos fines                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |
| Declaración responsable del cumplimiento del art. 13.2 de la ley 38/2003, General de Subvenciones                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| Plan o Planes colectivos o individual de gestión integrada de plagas originales según real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| Rectificación de los planes en función de la evolución de las plagas                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Modificación en los medios de lucha fitosanitaria a emplear                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| Informe de consultas técnicas que hayan realizado en materia de gestión integrada de plagas que se realizan en el asesoramiento                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia del contrato suscrito con el técnico/s encargados de la dirección de los programas de gestión integrada de plagas                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| Gastos de desplazamiento del personal técnico a la explotación                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción o matrícula, del técnico o técnicos contratados por la ATRIA, en cursos, jornadas de formación en temas relacionados con la gestión integrada de plagas, siempre que estén impartidos por organismos oficiales. | <input type="checkbox"/> |
| Gastos de material de campo y laboratorio para la realización de la asistencia técnica                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| Justificantes que acrediten los gastos realizados para la realización de campañas informativas sobre sanidad vegetal y gestión integrada de plagas                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de la ATRIA en la que se acredite en nº y cuantía de los servicios prestados                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |



## Comunidad de Madrid

| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*) | No autorizo la consulta y apporto documento |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Tarjeta de identificación fiscal del solicitante                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                    |
| NIF/NIE del representante                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                    |

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

### 8.- En la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable:

| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*) | No autorizo la consulta y apporto documento |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado.                                          | <input type="checkbox"/>                    |
| Certificados de hallarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.                                                                       | <input type="checkbox"/>                    |
| Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE)                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                    |

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El certificado de estar al corriente de pago con la Hacienda de la Comunidad de Madrid se solicitará de oficio por el órgano gestor, de acuerdo con lo establecido en el artículo 29.5 de la Ley 9/1990, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid

### 9.- Entidad bancaria:

| Código IBAN | Entidad | Oficina | DC | Número de cuenta |
|-------------|---------|---------|----|------------------|
|             |         |         |    |                  |

En Madrid, a..... de..... de.....

**FIRMA**

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

|                     |                                                                                                                        |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATARIO</b> | Consejería de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio<br>Dirección General de Agricultura, Ganadería y Alimentación |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|