

**SOLICITUD DE AYUDAS DEL AYUNTAMIENTO DE OSUNA DESTINADAS AL MANTENIMIENTO DE EMPRESAS DE TRABAJO AUTÓNOMO EN EL MUNICIPIO A TRAVÉS DEL PLAN CONTIGO
DIPUTACIÓN DE SEVILLA**

ANEXO I MODELO DE SOLICITUD

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/ DE LA SOLICITANTE							
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF O NIE	
DIRECCIÓN							
LOCALIDAD:		C.P.		PROVINCIA			
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO	☐ M ☐ V	TÉLEFONO FIJO			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO					
AUTORIZA LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTA SOLICITUD MEDIANTE SEDE ELECTRÓNICA (Obligatorio)				☐ SI ☐ NO			

DATOS DE LA ACTIVIDAD		
NOMBRE COMERCIAL (SI ES DISTINTO DEL TITULAR)		ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA
FECHA ALTA RETA	FECHA ALTA IAE	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante de esta solicitud DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

1. Que todos los datos recogidos en esta solicitud son ciertos
2. Que cumple con los requisitos establecidos en estas bases
3. Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para percibir subvenciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones
4. Que no ha sido condenada por sentencia judicial firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas

Otra ayudas solicitadas para la misma finalidad:

La/s personas solicitantes declara/n en relación a otras ayudas concedidas y/o solicitadas para la misma finalidad:

☐ No ha solicitado, ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para la misma finalidad para la que se solicita la ayuda

☐ Si ha solicitado y/o se le ha concedido otras ayudas para la misma finalidad para la que se solicita esta ayuda y que se relaciona a continuación:

CONVOCATORIA	ORGANISMO	Nº EXPED.	SOLICITADA/CONCEDIDA /PAGADA	FECHA	CUANTÍA

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

☐ -Informe de Vida Laboral debidamente actualizado que acredite el alta y el mantenimiento de la actividad de la persona trabajadora autónoma según el período especificado en el punto 3.3 de las bases.

☐ -Certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, acreditativo del encontrarse de alta en el mismo epígrafe del Impuesto de actividades económicas que se indica en la solicitud. I

En base a todo lo anterior, el/la abajo firmante:

SOLICITA al Ayuntamiento de Osuna acogerse al régimen de ayudas establecidas en las Bases que regulan las ayudas del Ayuntamiento de Osuna destinadas al mantenimiento y consolidación del trabajo autónomo en el municipio, financiada a través del Plan de Reactivación Económica y Social (Plan Contigo) de la Diputación de Sevilla, Programa de Empleo y Apoyo Empresarial. Línea 7.2 “Ayudas para el Mantenimiento y Consolidación del Trabajo Autónomo “

Y se COMPROMETE, a destinar la ayuda a financiar los gastos corrientes determinados en las presentes bases reguladoras.

En _____, a _____ de _____ de 2023

Firmado:

Nombre:

DNI

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable: Ayuntamiento de Osuna. **Finalidad:** Gestionar un expediente o una solicitud como interesado o representante. **Legitimación:** RGPD, art. 6.1 e) Competencia atribuida por una norma con rango de ley, entre otras: Ley 7/1985, Bases del Régimen Local. Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y aquellas normas sectoriales aplicables al procedimiento. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. **Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos a través de la sede electrónica <https://osuna.sedelectronica.es/dossier.1> presencialmente o de cualquier otra forma válida en derecho. **Información adicional:** Para una completa información puede consultar la página web <http://www.osuna.es/es/mas-informacion/politica-de-privacidad/>

Se le informa que se realizarán las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos manifestados, a su vez tiene derecho a no aportar documentos que ya se encuentran en poder de este Ayuntamiento o de cualquier otra Administración, por lo que no se hace necesario que aporte documentos que puedan ser consultados, salvo que se opusiere, motivando dicha oposición y aportando los documentos de consulta necesario en cada uno de los procedimientos.

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA QUE EL AYUNTAMIENTO RECABE DATOS

DATOS PERSONALES

D/D ^a		D.N.I.	Teléfono
Domicilio			
Código Postal	Municipio	Provincia	

PROCEDIMIENTO

AYUDAS AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE TRABAJO AUTÓNOMO

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos Europeo en su artículo 6 punto 1 apartados C y E, que nos hablan de la licitud del tratamiento de los datos en caso de que sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento o en función del interés general, esta Administración podrá consultar o recabar a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, los datos que se detallan a continuación para llevar a cabo la tramitación del procedimiento administrativo AYUDAS AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO (**PLAN CONTIGO**) salvo que el interesado, que firma este documento, se oponga a ello:

- Consulta de estar al corriente en el pago con la Seguridad Social (TGSS).
- Consulta de corriente de pago para ayudas y subvenciones (CCAA Andalucía).

En caso de que se OPONGA a la consulta de la información especificada anteriormente, complete los datos siguientes: Derecho de oposición:-

Yo D./D^a _____, con DNI _____ me opongo a la consulta de los datos siguientes, a través de la Plataforma de Intermediación para la resolución de esta solicitud, y apporto personalmente los datos y certificados requeridos para la misma:

- ☐ Consulta de estar al corriente en el pago con la Seguridad Social (TGSS).
- ☐ Consulta de corriente de pago para ayudas y subvenciones (CCAA Andalucía).

Por los siguientes motivos: _____

Por otra parte, autorizo de forma expresa la consulta a través de la Plataforma de Intermediación de Datos de la de los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, especificados a continuación para la tramitación del procedimiento administrativo AYUDA AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO (**PLAN CONTIGO**).

- ☐ Estar al Corriente de Pago para Subvenciones y Ayudas (Con Incumplimientos).

Osuna, a _____ de _____ de 20 _____

Firma