



## LÍNEA DE AYUDAS A AUTÓNOMOS Y PEQUEÑOS EMPRESARIOS SOLICITUD

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:  NIF/CIF:

Domicilio:  CP:

Municipio:  Provincia:  Teléfono:

Correo electrónico:

Actuando en calidad de:

Trabajador/a autónomo/a

Representante de microempresa o de trabajador/a autónomo/a. En este caso indique:

Nombre del representado:

NIF/CIF:

Domicilio fiscal:

Representación que ostenta:

Apoderado  Administrador legal  Otro:

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

Código CNAE 119 (marque con una X si procede)

Epígrafe IAE:

Descripción:

Dirección del establecimiento:

Nombre comercial:

### SOLICITO

Participar en el tramo fijo de 400 € para lo cual no necesito aportar otra documentación

Optar al tramo variable de hasta 600 € para lo cual aporte la siguiente relación de gastos según lo establecido en el artículo 3.1 del Anexo I de las bases reguladoras, con su documentación justificativa correspondiente

Concepto	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Participar como comercio adherido a la línea de ayudas a vecinos para favorecer el estímulo del consumo en el pequeño comercio local.



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que cumplo con los requisitos establecidos en el artículo 2 del Anexo I de las Bases reguladoras para ser beneficiario/a de la ayuda.
- Que la persona solicitante no ha incurrido en ninguna de las causas recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 y en el apartado 5 del artículo 34 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 14 de la citada Ley, así como al cumplimiento de las obligaciones recogidas en las bases reguladoras.

## DATOS BANCARIOS

Se adjunta certificado de titularidad de la cuenta corriente firmado por la entidad bancaria.

## POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Acepto bajo mi responsabilidad la siguiente política de protección de datos

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Ayuntamiento de Lebrija, con domicilio en Plaza de España, 1 donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.

La finalidad del tratamiento de sus datos personales es la gestión de las ayudas solicitadas.

Los datos podrán ser publicados por el Ayuntamiento en aplicación de los principios de transparencia que sean de aplicación a este procedimiento. Asimismo, dichos datos podrán ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas cuya intervención pueda ser necesaria para la tramitación o control del procedimiento así como en cualquier otro supuesto que prevea la Ley.

Los datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.

No se realizarán transferencias internacionales de datos.

## AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos Europeo en su artículo 6 punto 1 apartados C y E, en relación con 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, **AUTORIZO** a esta Administración a consultar o recabar a través de la Plataforma de Intermediación de Datos para llevar a cabo la tramitación del procedimiento administrativo AYUDAS AUTÓNOMOS COVID-19, los siguientes datos:

- Datos de vida laboral de los últimos doce meses (TGSS)

En el caso de que se oponga a la consulta de la información anteriormente especificada marque a continuación la casilla correspondiente:

ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral y aporto junto con la solicitud la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos.

Motivo de la oposición:

**AUTORIZO** de forma expresa la consulta de los datos de la Agencia Tributaria (AEAT) especificados a continuación para la tramitación del procedimiento administrativo AYUDAS AUTÓNOMOS COVID-19

- Impuesto sobre actividades económicas.

Fecha y firma de la persona solicitante

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LEBRIJA**