



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES SOCIOSANITARIAS

INFORMACIÓN PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTA INSTANCIA

Apartado-1. IMPORTANTE: Si Ud. está entre las personas relacionadas en el Art. 14.2 Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas «**personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales con colegiación obligatoria y empleados públicos**», la **presentación de solicitudes, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico** (<https://sede.novelda.es>). En caso de que lo presente presencialmente será requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación, de acuerdo con el Art. 68.4 Ley 39/2015.

Apartado-2. En caso de actuar el interesado por medio de un representante, éste debe aportar documentación acreditativa de la representación. Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse de forma electrónica, deberá atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Apartado-3. Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán obligatoria y exclusivamente, mediante comparecencia en la sede electrónica (<https://sede.novelda.es> / buzón de notificaciones). Indique la dirección de correo electrónico en la que desee recibir un aviso siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el buzón de notificaciones.

(*) Campos obligatorios, en caso de su no cumplimentación, su solicitud puede no ser atendida.

1 DATOS DE LA ENTIDAD (Apartado-1 INFORMACIÓN)

CIF (*)	RAZÓN SOCIAL (*)	CORREO ELECTRÓNICO PARA AVISO DE NOTIFICACIÓN		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO VÍA (*)	DENOMINACIÓN (*)	Nº (*)	PLANTA	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P. (*)	MUNICIPIO (*)	PROVINCIA (*)	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 DATOS DEL REPRESENTANTE (Apartado-2 INFORMACIÓN)

NIF o equivalente (*)	NOMBRE (*)	APELLIDO 1 (*)	APELLIDO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO VÍA (*)	DOMICILIO (*)	N.º (*)	PLANTA	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P. (*)	MUNICIPIO (*)	PROVINCIA (*)	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 IDENTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN. Escanear de originales en vigor.

- CIF de la asociación, salvo que ya obre en el Ayuntamiento.
- Documento donde consta la representación legal, salvo que ya obre en el Ayuntamiento.
- DNI del representante de la Entidad, salvo que ya obre en el Ayuntamiento

6 DENOMINACIÓN DE PROGRAMAS / ACTIVIDADES



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

5 DOCUMENTACIÓN: Especifique la documentación que se adjunta, las marcadas en negrita son imprescindibles para iniciar la tramitación. Escanear de originales en vigor.

- Memoria de actuación justificativa con indicación de los programas o actividades realizadas y de los resultados obtenidos.** (Muy detallada)
- Memoria económica de la Entidad.** ANEXO-I
- Memorias económicas de los programas o actividades realizadas.** ANEXO-II (Se presentará una por cada programa o actividad).
- Declaración responsable.** ANEXO-III
- Certificado secretario/a Organo de Gobierno.** ANEXO-IV
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias.**
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.**
- Documento que acredite la inscripción en un Registro con validez jurídica de la GVA., salvo que ya obre en el Ayuntamiento.
- Solicitud de mantenimiento de terceros para aportar los datos bancarios, salvo que ya obre en el Ayuntamiento.
- Otros documentos:

6 SOLICITUD

A la vista de la Convocatoria para la concesión de Subvenciones Sociosanitarias para Instituciones o Asociaciones sin ánimo de lucro.

SE SOLICITA: Sea concedida una subvención por el/los programa/s y la/s actividad/es que se relacionan en esta solicitud.

7 INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

- Responsable: Excmo. Ayuntamiento de Novelda, con CIF:P0309300B. Delegado de Protección de Datos: dpd@novelda.es
- Finalidades: La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de la concesión de subvenciones sociosanitarias.
- Legitimación: Está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (Art. 6.1.e RGPD).
- Destinatarios: Los datos serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones. (BDNS).
- Derechos sobre sus datos: Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.
- Información adicional: Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página de la sede electrónica del Ayuntamiento de Novelda o solicitarla en las oficinas municipales del Ayuntamiento.

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Con la firma de la presente, declaro que los datos aportados son veraces y están actualizados, comprometiéndome a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.

Novelda, a de de

Firma