|  |  |
| --- | --- |
| **MODEL** 5015 | **AL REGISTRE D’ENTRADA ELECTRÒNIC DE L’AJUNTAMENT DEL PAPIOL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L’AJUNTAMENT DEL PAPIOL | | | |
| **1. DADES DE LA SUBVENCIÓ O AJUT** | | | | |
| **Codi de la convocatòria** | Línia L17 | | | |
| **Nom de la convocatòria** | Foment de les energies renovables | | | |
| **Import que es sol·licita** |  | | | |
| **Període de la subvenció** |  | | | |
| **Municipi de l‘activitat** | El Papiol | | | |
| **2. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT** | | | | |
| **Nom o Raó social** |  | | | |
| **Domicili** |  | | **CIF/NIF** |  |
| **Localitat** |  | | **C. Postal** |  |
| **Telèfon** |  | | **Mòbil** |  |
| **Correu electrònic** |  | | **Fax** |  |
| **3. DADES DEL REPRESENTANT LEGAL** | | | | |
| **Nom i cognoms** |  | | **CIF/NIF** |  |
| **Càrrec amb el què actua** |  | | | |
| **Adjunto la documentació següent** *(marqueu el que correspongui)***:** | | | | |
| DNI / CIF de la persona (física o jurídica) sol·licitant | | Estatuts | | |
| DNI del representant | | Escriptura d’apoderament | | |
|  | |  | | |
| Factura de la instal·lació realitzada | | - | | |
| Documentació acreditativa dels requisits específics exigits en la convocatòria. Enumerar-los: | | | | |
| 1. Que compleixo amb els requisits de la convocatòria de subvenció. 2. Que soc titular de la llicència i/o comunicació prèvia d'obres per a la instal·lació de plaques fotovoltaiques durant els exercicis 202\_\_\_\_ (alternativament al titular de la llicencia/comunicació pot ser sol·licitada pel propietari, arrendatari o usufructuari de l'immoble). 3. Que estic al corrent de les obligacions tributàries i que no tinc cap deute pendent vençut i exigible amb l’Ajuntament del Papiol. 4. Que les dades bancàries per efectuar l’ingrés de la subvencions les següents:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |

**D’acord amb l’establert en el punt 3 de la disposició addicional 18ª de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions públiques i del Procediment Administratiu Comú, amb la presentació d’aquesta sol·licitud autoritzo expressament l’Ajuntament del Papiol per tal que obtingui de forma directa l’acreditació d’estar al corrent d’obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.**  **ACCEPTO NO ACCEPTO**

      , a       de       de 202

|  |
| --- |
| **[Signatura del sol·licitant o representant legal]** |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS. **Base jurídica:** Exercici de poders públics (article 8.2 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals y garantia dels drets digitals, en relació amb l’article 6.1.e del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d’abril de 2016 2016/679). **Responsable:** Ajuntament del Papiol. Av. Generalitat, 7-9 - 08754 - PAPIOL - Tel. 936 730 220 - CIF P0815700J. **Delegat de Protecció de Dades**: oac.elpapiol@diba.cat. **Finalitat**: Atendre i gestionar el dret de les persones a comunicar-se amb l’Ajuntament. Drets. D’accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d’oposició al tractament. Podeu exercir-los mitjançant una sol·licitud dirigida a l’Oficina d’Atenció Ciutadana (OAC), o pels altres mitjans que preveu l’article 16.4 de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. |