

Sol·licitud de subvenció a les Falles
Solicitud de subvención a las Fallas

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad		CIF
Adreça social / Domicilio social	C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos		DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

Sol·licite la recepció d'avís de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.

INFORMACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS / INFORMACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES

Ha rebut subvencions d'altres administracions pel mateix concepte?
¿Ha recibido subvenciones de otras administraciones por el mismo concepto?

 Sí No

En cas afirmatiu indique quines / En caso afirmativo indique cuales

Administració / Administración	Import / Importe

ALTA DADES BANCÀRIES (CODI IBAN) / ALTA DATOS BANCARIOS (CÓDIGO IBAN)

País / País		DC / D.C.	Codi entitat / Código entidad		Codi sucursal / Código sucursal		DC / D.C.	Número de compte / Número de cuenta			

DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren que estan al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. Declaren conèixer les bases reguladores per a esta ajuda i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivar.
D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació que es troba en poder de l'Agència Estatal Tributària respecte de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Tresoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se al corrent de les obligacions amb esta.

Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran que están al corriente en las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. Declaran conocer las Bases reguladoras de para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.
De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante en la Agencia Estatal Tributaria respecto de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse al corriente de las obligaciones con ésta.

S'HI ADJUNTA / SE ADJUNTA

1. Acord dels òrgans representatius de la FALLA on es justifica la necessitat de la subvenció i s'acorda la sol·licitud de la subvenció. (ANNEX II) Acuerdo de los órganos representativos de la FALLA en que se justifica la necesidad de la subvención y se acuerda la solicitud de la subvención. (ANEXO II)
2. Memoria explicativa i detallada de les activitats per a les que se sol·licita la subvenció, calendari d'actuacions subvencionables i pressupost que detalle l'estat de despeses i ingressos (ANNEX III) Memoria explicativa y detallada de las actividades para las que se solicita la subvención, calendario de actuaciones subvencionables y presupuesto que detalle el estado de gastos e ingresos. (ANEXO III).
3. Document bancari on figure el compte on vol rebre la transferència, si procedix / Documento bancario en que figure la cuenta donde se quiera recibir la transferencia, si es procedente

SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga concedida la subvenció indicada per a les activitats sol·licitades
Que le sea concedida la subvención indicada para las actividades solicitadas.

SIGNATURA / FIRMA

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de l'ajuda o subvenció econòmica. vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro delegado de protección de datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ajuntament d'Albal, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la ayuda o subvención económica. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9