|  |
| --- |
| **ANNEX I: SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DE LA CONVOCATÒRIA PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIONS A AUTÒNOMS I EMPRESES DEL MUNICIPI D’ALARÓ AFECTADES PER LA SITUACIÓ ECONÒMICA DERIVADA DE LA CRISI SANITÀRIA DE LA COVID-19.** |
|  |
| 1. **Dades d'identificació de la persona autònoma o empresa:**
 |
| NOM DE LA PERSONA O RAÓ SOCIAL SOL·LICITANT: | NIF: |
| Adreça a efecte de notificacions: | Telèfon mòbil: |
| Correu electrònic: | CP: |
| 1. **Dades de l’activitat (si són diferents a les de la persona sol·licitant):**
 |
| Nom comercial de la seva activitat: |
| Adreça de l’activitat: | CP: |
| 1. **Dades d'identificació de la persona representant o persones físiques que conformen l’empresa (Quan la persona sol·licitant sigui una persona jurídica) :**
 |
| NOM DE LA PERSONA REPRESENTANT: | NIF: |
| Adreça a efecte de notificacions: | Telèfon mòbil: |
| Correu electrònic: | CP: |
| 1. **SOCIS/SÒCIES, COMUNERS/ES O COMPONENTS DE L’EMPRESA (societat, comunitat de béns o la que sigui procedent) :**
 |
| NIF | NOM I COGNOMS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Marcau i compliu únicament si us trobau en aquestes situacions:**
 |
|  Desenvolupament de la meva activitat en establiments a on es realitzen activitats de serveis culturals, restauració o allotjament hoteler, agroturismes o hotels rurals, i que NO són estades turístiques en habitatges, anteriorment anomenades cases vacacionals, i regulades pel capítol IV de la Llei autonòmica 8/2012, de 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears.  | Epígraf IAE: |
|  |
|  Desenvolupament de la meva activitat en 2 o més locals subjectes a la taxa pels serveis de recollida i tractament de fems i no destinades a habitatge. |
| Adreça local 1: |
| Adreça local 2: |
| Adreça local 3: |
| 1. **Indiqui la relació de documents aportats en aquesta sol·licitud:**
 |
| ------------------ |
| 1. **La persona sol·licitant, en plena possessió de la seua capacitat jurídica i d'obrar, en nom i representació de l'entitat sol·licitant, FA CONSTAR SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:**
 |
| - Que la persona que subscriu / l’entitat a la qual representa compleix amb tots els requisits per ser beneficiari/ària d'una subvenció que exigeix l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i en la convocatòria de concessió d'aquests ajuts. - Que el domicili social i/o l'activitat exercida, o en el cas de ser una persona autònoma no obligada a la possessió del títol habilitant (o antiga llicència d'obertura) el domicili fiscal es troba al terme municipal d’Alaró. - Que la persona sol·licitant no està sotmesa a les prohibicions per obtenir la condició de beneficiària i per ser receptora del pagament establert en la Llei 38/2003, de 17 de novembre, i en concret els apartats 2 i 3 de l'article 13 i l'apartat 5 de l'article 34 de la mateixa llei. - Que la persona sol·licitant es compromet al acompliment de les obligacions de les persones beneficiàries d'aquestes subvencions.- Que la persona sol·licitant es compromet a la comunicació d'altres possibles ajuts obtinguts de la mateixa naturalesa si així se sol·licita per l'òrgan concedent.- Que la persona sol·licitant no ha estat objecte de sancions administratives ni de sentències fermes condemnatòries, o ha tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere.- L'exactitud i veracitat de les dades adjuntes en el present imprès i en la documentació aportada en la sol·licitud.- Que conec i accept les condicions establertes en la convocatòria vigent per a la concessió de la subvenció que sol·licit.- Que l'activitat desenvolupada ha patit una reducció mínima d'una mitjana anual del 40% dels ingressos o facturació durant l’exercici 2020 respecte a l'exercici 2019, o no tenc activitat l'any 2019 i la meva activitat s'ha iniciat entre el dia 01/01/2020 i el 13/03/2020, amb una reducció mínima d'un 40% dels ingressos o facturació de la mitjana dels trimestres posteriors a l'estat d'alarma de març de 2020 en què hagi exercit la meva activitat fins a desembre de 2020 respecte al primer trimestre del mateix any.- Que la persona sol·licitant està al corrent de pagament amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social i l’Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB), i el Consell Insular de Mallorca.- Que la persona sol·licitant és un/a autònom/a o microempresa, amb una facturació inferior a 1.000.000,00 euros en l'exercici 2020. |
| 1. **AUTORITZACIÓ (Marqui el que correspongui):**
 |
|  **Autoritzo expressament** l'ajuntament d’Alaró a comprovar que la persona sol·licitant es troba al corrent de pagament amb: el Consell Insular de Mallorca, l’Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social i la Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB).En cas de **no autoritzar** que l’ajuntament d’Alaró ho requereixi en virtut de l'article 6 de la convocatòria, la persona sol·licitant ha de presentar els certificats d'estar al corrent de pagament amb les entitats esmentades en aquest apartat. |
| 1. **SOL·LICIT:**
 |
| És la meva voluntat sol·licitar la subvenció de la convocatòria de la convocatòria per a la concessió de subvencions a autònoms i empreses del municipi d’Alaró afectades per la situació econòmica derivada de la crisi sanitària de la covid-19. |

|  |  |
| --- | --- |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | Signat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SR. BATLE-PRESIDENT DE L’AJUNTAMENT D’ALARÓ**