

SOL-LICITUD DE SUBVENCIÓ DE LA REGIDORIA DE CULTURA I BENESTAR SOCIAL / Departament de Cultura / 2020

Subvencions per a establiments culturals dedicats a la promoció, l'exhibició i/o el comerç cultural de caràcter privat

DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL-LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/CIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		

REPRESENTAT/ADA PER					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA (consultau les Bases de la convocatòria)
FOTOCÒPIA DE LA TARGETA D'IDENTIFICACIÓ FISCAL, NIF O DNI DE LA PERSONA O ENTITAT QUE SOL-LICITA LA SUBVENCIÓ
FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT CONSTITUTIU I DELS ESTATUTS DE L'ENTITAT SOL-LICITANT, O ESCRITURA DE L'ENTITAT <i>NOTA: no cal adjuntar aquesta documentació si l'entitat ja l'ha presentada a la Regidoria de Cultura, no han transcorregut més de 3 anys des que la va presentar i no ha experimentat cap canvi.</i>
FOTOCÒPIA DEL DNI DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT I DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI AQUESTA FACULTAT DE REPRESENTACIÓ
ESCRITURA PÚBLICA O CONTRACTE PRIVAT ON ES DETERMINI CLARAMENT ELS METRES QUADRATS DESTINATS A L'ACTIVITAT OBJECTE DE SUBVENCIÓ
DECLARACIÓ RESPONSABLE DE DESENVOLUPAR L'ACTIVITAT AL LOCAL O ESTABLIMENT I DE LA SUPERFÍCIE DESTINADA A ÚS CULTURAL
DARRERA LIQUIDACIÓ DE L'IMPOST D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES I/O DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT
DECLARACIÓ D'ESTAR AL CORRENT PEL QUE FA A LES OBLIGACIONS FISCALS I TRIBUTÀRIES AMB L'AJUNTAMENT DE PALMA, DECLARACIÓ DE LA VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I DELS CÀRRECS REPRESENTATIUS, DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO TROBAR-SE EN CAP DE LES CIRCUMSTÀNCIES DE L'ART. 13.2 DE L'LGS NI TENIR OBERTS EXPEDIENTS SANCIONADORS PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ PER INCOMPLIMENTS DE LA NORMATIVA EN INTERVENCIÓ ANTERIORS, NI EN LES DE L'ART. 10 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL DE SUBVENCIÓ (ANNEX I)

CERTIFICAT VIGENT EXPEDIT PER L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA ESTATAL QUE ACREDITI QUE L'ENTITAT O PERSONAL EN QÜESTIÓ ESTÀ AL CORRENT AMB LES SEVES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES

CERTIFICAT VIGENT D'ESTAR AL CORRENT DEL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS AMB LA SEGURETAT SOCIAL

DECLARACIÓ DE LES SOL·LICITUDS D'AJUDES A ALTRES ADMINISTRACIONS I CONCESSIONS OBTINGUDES (ANNEX II)

CERTIFICAT BANCARI AMB DADES DEL COMPTE CORRENT ON S'HA D'EFECTUAR L'INGRÉS (ANNEX III)

NOTA: no cal adjuntar aquesta documentació si l'entitat ja l'ha presentada a la Regidoria de Cultura, no han transcorregut més de 3 anys des que la va presentar i no ha experimentat cap canvi.

D'ALTRES:

D'acord amb les Bases reguladores de subvencions de la Regidoria de Cultura i Benestar Social de l'any 2020, publicades al BOIB núm. ____ de dia _____, **SOL·LICIT** una subvenció per a l'establiment cultural situat a _____ per un import de _____ €.

I, com a _____ de l'entitat, certific sota la meva responsabilitat la certesa de les dades presentades.

....., d..... de
(firma i segell de l'entitat)

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

ANNEX I

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I DELS CÀRRECS REPRESENTATIUS, D'ESTAR AL CORRENT D'OBLIGACIONS I DE NO INCÓRRER EN CAP DE LES CIRCUMSTÀNCIES DE L'ARTICLE 10 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL

DADES				
LLINATGES I NOM:			DNI:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS):			CIF:	
ADREÇA (C., PL., AV...): MUNICIPI:				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: PRESIDENT/TA SECRETARI/TÀRIA				

DECLAR sota jurament/promesa la vigència dels estatuts de l'entitat que represent, els quals s'adjunten com a documentació annexa a aquesta sol·licitud.

DECLAR sota jurament/promesa la vigència dels càrrecs representatius de l'entitat que represent.

DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat o persona que represent:

- Està al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Palma.
- No és culpable en procediments de cobrament per via de constrenyiment per deutes contrets amb l'Ajuntament de Palma i amb la resta d'ens atorgants.
- No es troba en cap dels casos d'incapacitat i incompatibilitat que determina l'art. 10.2 de l'Ordenança municipal de subvencions de l'Ajuntament de Palma, el qual es transcriu a continuació:

2. No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les persones o les entitats en què concorri alguna de les circumstàncies següents, llevat que per la naturalesa de la subvenció la mateixa convocatòria ho exceptui:

- Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.*
- Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarats insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarats en concurs, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats conformement a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.*
- Haver donat lloc a resolució ferma de qualsevol contracte amb l'Administració, en què hagin estat declarats culpables.*
- Estar sotmès –la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que detinguin la representació legal d'altres persones jurídiques, a algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat; de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen, o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.*
- No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.*
- Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.*
- No trobar-se al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions que atorga aquest Ajuntament o la resta d'ens atorgants subjectes a aquesta Ordenança.*
- Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions com a conseqüència del corresponent procediment administratiu seguit per la comissió d'infraccions en matèria de subvencions i ajudes públiques i per infraccions tributàries.*
- No poden accedir a la condició de beneficiàries les agrupacions previstes al segon paràgraf de l'apartat 3 de l'article 8 d'aquesta Ordenança, quan hi concorri alguna de les prohibicions anteriors en qualsevol dels seus membres.*
- En cap cas poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora de les subvencions les associacions culpables en les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.*
- No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les associacions respecte de les quals s'hagi suspès el procediment administratiu d'inscripció per trobar-se indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi hagi resolució ferma en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció al Registre.*

..... d..... de

(firma i segell de l'entitat)

ANNEX II. DECLARACIÓ EXPRESSA D'ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE

DADES				
LLINATGES I NOM:			DNI:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ELS ESTATUTS):			CIF:	
ADREÇA (C., PL., AV...):				
MUNICIPI:				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT:		PRESIDENT/TA	SECRETARI/TÀRIA	

DECLAR sota jurament/promesa que per al projecte objecte d'aquesta convocatòria per a les quals formul la petició d'ajuda:

- No he sol·licitat subvencions a cap altre departament de l'Ajuntament de Palma o de l'Administració pública ni a ens privats, nacionals o internacionals per a la realització de les mateixes activitats per a les quals formul la petició de subvenció.

Si no s'ha sol·licitat cap ajuda marcau-ho amb una x

- He sol·licitat i es troben pendents de resolució les ajudes públiques que s'indiquen a continuació:

ENTITAT O PERSONA	ACTIVITAT	QUANTITAT SOL·LICITADA	DATA

- He estat beneficiari de les ajudes públiques que s'especifiquen a continuació per a dur a terme el mateix programa d'activitats per al qual sol·licit subvenció:

ENTITAT O PERSONA	ACTIVITAT	QUANTITAT SOL·LICITADA	DATA

- Em comprometo a comunicar per escrit a la Regidoria de Cultura i Benestar Social de l'Ajuntament de Palma, immediatament després que se m'hagi concedit, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document atorgada per a executar les activitats per a les quals sol·licit la subvenció.

.....,..... d..... de

(firma i segell de l'entitat)

ANNEX III. SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE TRESORERIA

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que totes les dades que consignareu més avall formaran part del fitxer de tercers del programa SICAL per a poder consignar els pagaments per transferència que se us puguin deure. També us informam que podeu exercir el vostre dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament de dades, sempre que calgui, dirigint-vos a les oficines de Tresoreria, plaça de Santa Eulàlia, 8, 1r, de Palma.

DADES CREDITOR/RA				
LLINATGES I NOM o RAÓ SOCIAL o DENOMINACIÓ:				NIF:
ADREÇA (C. , PL., AV. ..):				
MUNICIPI:				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESCALA:	PIS:	PORTA:
TELÈFON:			CODI POSTAL:	
LOCALITAT:			PROVÍNCIA:	

DADES PER A LA TRANSFERÈNCIA					
ENTITAT:	SUCURSAL:	LOCALITAT:	PROVÍNCIA	IBAN	SWIFT
IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	DC	NÚM. COMPTE	
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVACIONS:					

Sota la meva responsabilitat, **DECLAR** que les dades anteriors corresponen al c/c o a la llibreta, obert/ta al meu nom, al/a la qual vull que sigui transferit l'import dels pagaments que l'Ajuntament de Palma m'hagi de realitzar.

DILIGÈNCIA DE L'ENTITAT BANCÀRIA
Les dades ressenyades coincideixen amb les que es tenen en aquesta oficina.
El/la director/ra
(firma i segell)

..... d de
(firma)