



ANEXO I

SOLICITANTE											
DNI		NOMBRE									
APELLIDO 1				APELLIDO 2							
DIRECCIÓN DE EMPADRONAMIENTO				Nº		PISO		PUERTA		C.P.	
POBLACIÓN			TELÉFONO		E-MAIL						

REPRESENTANTE									
DNI		NOMBRE							
APELLIDO 1				APELLIDO 2					
RAZÓN SOCIAL									
TELÉFONO				E-MAIL					

ACTIVIDAD EMPRESARIAL									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL									
ACTIVIDAD ECONÓMICA									
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA									
POBLACIÓN								TELÉFONO	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
CORREO ELECTRÓNICO									
TELÉFONO MÓVIL									

EXPONE									
Que teniendo la condición de autónoma o profesional mutualista en los términos que exige esta convocatoria, y desarrollando esta actividad en el sector <input type="text"/> , estoy interesada en obtener la ayuda promovida por la Diputación de Almería (Delegación Especial de Igualdad y Familia, Área de Bienestar Social, Igualdad y Familia).									

SOLICITA									
La concesión de la subvención de la Diputación de Almería de AYUDAS A EMPRESARIAS (AUTÓNOMAS Y PROFESIONALES) DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA con aceptación expresa de las bases y de las obligaciones establecidas en la citada convocatoria.									
Importe solicitado (máximo 1000€)									€

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD									
Que estando en posesión de la capacidad jurídica y de obrar, hago constar que cumplo con todos los requisitos para ser beneficiaria de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, el artículo 3 de la Ordenanza General de Subvenciones de la Diputación Provincial de Almería (B.O.P. número 231 de 2 de diciembre de 2021) declarando que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud. De igual modo, dispongo de la documentación que lo acredita y me comprometo a mantener su cumplimiento mientras sea beneficiaria.									



Y EXPRESAMENTE DECLARO

Desarrollo la actividad económica en municipios de la provincia de Almería.

Estoy empadronada en alguno de los municipios de la provincia de Almería.

Me comprometo a mantenerme afiliada y en alta, en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos o, en su caso, en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar o Mutualidad correspondiente, durante 2024.

Me comprometo a permanecer empadronada en un municipio de la provincia de Almería durante todo el año 2024.

Consiento que comprueben que no incurso en las prohibiciones del art. 13 de la LGS.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DE LA INTERESADA O REPRESENTANTE)