***SUBVENCIÓNS MUNICIPAIS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA ÁS COMUNIDADES DE USUARIOS DE AUGAS DE CONSUMO DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS PARA A REALIZACIÓN DE MELLORAS DAS INSTALACIÓNS DURANTE O ANO 2022***

**ANEXO I: SOLICITUDE**

**DATOS SOLICITANTE:**

Nome da Comunidade de Augas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP: Parroquia : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF representante: Teléfonos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicita** a subvención (cos criterios establecidos nas Bases da convocatoria) para o cal presenta a seguinte documentación (sinale con unha X os documentos aportados no momento da solicitude):

* Certificación do nomeamento de representante e número de usuarios (ANEXO II)
* Certificación Bancaria selada pola propia entidade.
* Estatutos da Comunidade de Usuarios da Traída de Augas
* Fotocopia do C.I.F. e Fotocopia do D.N.I. do representante
* Certificados de estar ao corrente con AET, ATRIGA e a Seguridade Social.

Documentación acreditativa de cada un dos criterios de avaliación que cumpra a Comunidade de Augas, de ser o caso, recollidos na punto 8 das Bases da presente Convocatoria, co fin de que sexan valorados pola Comisión Técnica.

* Memoria explicativa do investimento a realizar para o que se solicita a axuda, que será asinada polo representante da entidade, na cal se fará constar a data, e que irá acompañada dun esbozo de situación
* Certificación das cotas por usuario e ano.
* Certificación do cumprimento das obrigas legais de analíticas e cloración, indicando nº de probas realizadas durante o ano anterior.(Factura da realización das analíticas no ano 2021)
* Certificación, si fora o caso, de subministro de auga de consumo a centros educativos, culturais ou deportivos indicando os mesmos.
* Certificación, si fora o caso, de subministro de auga de consumo a cemiterios da parroquia.
* Copia dos recibos pagados por taxas e impostos municipais dos últimos dous anos sen bonificación, por realización de obras na traída de augas.
* Acreditación do uso do galego nas comunicacións a usuarios e demáis.

**ASI MESMO, POLA PRESENTE:**

* Emito Declaración Responsable de non estar incluída en ningunha das causas de incompatibilidade ou de incapacidade para ser beneficiarias ou percibir as subvencións previstas no artigo 13.na Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.
* Emito Declaración Responsable de estar ao corrente das obrigas co Concello de Salceda de Caselas
* Emito Declaración Responsable de que as axudas públicas percibidas nos últimos 2 anos, superiores a 5.000 euros son as seguintes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANISMO/ENTIDADE** | **IMPORTE** | **ANO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* No caso de non percibir axudas, indique “*Ningunha*” no apartado *“Organismo Entidade”*

* Emito Declaración Responsable de que as axudas solicitadas ou concedidas que financian o investimento obxecto da presente solicitude de subvención son as seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISMO/ENTIDADE** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* No caso de non percibir ou solicitar axudas, indique *“Ningunha”* no apartado *“Organismo Entidade”*

* Declaro que me comprometo a comunicar ao Concello de Salceda de Caselas as subvencións que obteña nun futuro para financiar o investimento obxecto da presente solicitude de subvención
* Acepto todas as obrigas contidas nas presentes *“Bases e Convocatoria para a concesión de Subvencións Municipais en réxime de concorrencia competitiva ás Comunidades de Usuarios de Augas de consumo do Concello de Salceda de Caselas para a realización de melloras das instalacións durante o ano 2022.”*

Orzamento Total\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importe Solicitado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salceda de Caselas, de de 20\_\_\_\_

Sinatura:

**Información relativa o Tratamento de Protección de Datos. (RXPD) e (LOPDGDD):** En cumprimento da ***Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)*** en canto a normativa de Protección de Datos e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPD. Informámoslle que calquera dos datos recabado por este medio, que Vd. nos facilite, será incorporado a un **Rexistro de Actividades de Tratamento denominado de Xestión Municipal,** o tratamento dos seus datos, farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e unicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade, lembre tamén que pode exercer os calquera dos seus dereitos: **solicitar confirmación de se estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a oporse o seu tratamento e solicitar a limitación de este, tamén presentar reclamacións ante a Autoridade de Control,** se fose o caso pode dirixir solicitude a este Responsable do Tratamento, no seguinte enderezo: **Praza do Concello, 12, 36470 Salceda de Caselas (Pontevedra)**, tamén dirixíndo e-mail a: [**secretariaalcaldia@salcedadecaselas.gal**](mailto:secretariaalcaldia@salcedadecaselas.gal) ditas solicitudes deberán ser dirixidas a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.