



ANEXO I

SOLICITANTE										
DNI		NOMBRE								
APELLIDO 1					APELLIDO 2					
DIRECCIÓN					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									
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									
1. La concesión de la subvención de la Diputación de Almería de AYUDAS A AUTÓNOMAS Y PROFESIONALES DE MUNICIPIOS MENORES DE 10.000 HABITANTES 2023, con aceptación expresa de las bases y de las obligaciones establecidas en la citada convocatoria.									
2. El pago anticipado de la subvención de acuerdo a lo establecido en las bases de la 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 2 de la Ordenanza General de Subvenciones de la Diputación Provincial de Almería (B.O.P. número 219 de 14 de noviembre de 2014) 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.									

Código Seguro De Verificación	Mm+R+Tgt0LMAo/ekXcvPBw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Lourdes Ramirez Ridao - Diputada Delegada Especial de Igualdad y Familia	Firmado	22/09/2023 16:26:48
Observaciones		Página	1/2
Uri De Verificación	https://ov.dipalme.org/verifirma/code/Mm%2BR%2BTgt0LMAo%2FekXcvPBw%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





Y EXPRESAMENTE DECLARO

- Desarrollo la actividad económica en municipios de la provincia de Almería, menores de 10.000 habitantes.
- Estoy empadronada en alguno de los municipios de la provincia de Almería, menores de 10.000 habitantes.
- 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 Mutuality correspondiente, durante 2023.
- Me comprometo a permanecer empadronada en un municipio de la provincia de Almería menor a 10.000 habitantes durante todo el año 2023.
- SOLICITO La incorporación a la Red de Empresarias de Almería REDEA de la Diputación de Almería y autorizo que mis datos se incorporen a www.redea.org.

- 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 el tratamiento de 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 DE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, 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)

Área de Bienestar Social Igualdad y Familia

Delegación Especial de Igualdad y Familia

C/ Marín 1 - 04003 (Almería)

Tlf.: 950 211 768 - sjuridicoig@dipalme.org

Código Seguro De Verificación	Mm+R+Tgt0LMAo/ekXcvPBw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Lourdes Ramirez Rídao - Diputada Delegada Especial de Igualdad y Familia	Firmado	22/09/2023 16:26:48
Observaciones		Página	2/2
Uri De Verificación	https://ov.dipalme.org/verifirma/code/Mm%2BR%2BTgt0LMAo%2FekXcvPBw%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

