**ANEXO I**

***Solicitud de subvención para el Plan de Retorno de Jóvenes, año 2016***

***DATOS DEL SOLICITANTE:***

Nombre y apellidos ………………………………….......................................... NIF…..…………………..…..

Domicilio …………………………………………............ Localidad …………………………………………….

Teléfono ……………………….... Correo electrónico ……………………………………………………...........

***DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parentesco | Nombre y apellidos | DNI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***SITUACIÓN*** (marcar lo que proceda):

□ RETORNADO (según datos que constan en la Memoria que se adjunta a la presente).

□ CON INTENCIÓN DE RETORNO (según datos que constan en la Propuesta que se adjunta a la presente).

En este caso, y si resulta beneficiario de la subvención, se compromete a:

Empadronarse en algún municipio de la provincia de Valladolid con menos de 20.000 habitantes en el momento del retorno.

Y (señalar lo que proceda)

□ Darse de alta como autónomo durante, al menos, 6 meses, como máximo en enero de 2017, y desarrollar su actividad profesional en algún municipio de la provincia de Valladolid con menos de 20.000 habitantes.

□ Suscribir contrato de trabajo de duración no inferior a 6 meses, como máximo a partir del 1 de enero de 2017, y al menos a media jornada, y desarrollar su actividad laboral n algún municipio de la provincia de Valladolid con menos de 20.000 habitantes.

Se acompaña compromiso de la empresa/autónomo contratante de concertar este contrato de trabajo, indicando las condiciones del mismo.

***SOLICITA*** subvención para los gastos de retorno, en los términos que se indican en la Memoria o Propuesta adjunta.

***DECLARA*** (marcar lo que corresponda):

□ Que cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario de la subvención.

□ Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.

□ Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

□ Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

*En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe* …………………………………………………………….

□ Que autoriza expresamente a la Diputación de Valladolid para que solicite los certificados acreditativos de la inexistencia de deudas con Hacienda, con la Seguridad Social y con la Institución provincial.

…………………………….., a ………. de ……………… de 2016

Fdo…………………………………………………………..

*Los datos por usted/es facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento.*

*Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley.*

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**