**ANEXO I-B**

***LÍNEA 2. Subvenciones para el fomento del autoempleo en la provincia de Valladolid, año 2017***

**DATOS PERSONALES:**

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

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

Domicilio social/ fiscal o lugar de actividad ……………………………………………………………

Teléfonos ……………………… Correo electrónico ……………………………………………………

**SOLICITA SUBVENCIÓN** para la modalidad o modalidades que se indican:

(Marque lo que proceda)

\_\_\_ Inversión ya realizada

\_\_\_ Inversión a realizar

□ **Modalidad A**.

* Importe gasto inversión ………………………………… euros

□ **Modalidad B**.

* Importe gasto inversión ………………………………… euros

En su caso, **SOLICITA** asimismo subvención para la LÍNEA 1 en la modalidad que se indica:

□ Modalidad A.

Indicar nº de personas a contratar y, en su caso, si son parados de larga duración ……………………………………………………………………………………………………………….

□ Modalidad B.

* Importe gasto corriente …………………………………. euros
* Importe gasto inversión ………………………………… euros

(*Sino indican estos importes se aplicará el máximo previsto para gasto de inversión -1.500 euros)*

□ Modalidad C.

□ Modalidad D.

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

□ Que cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario y se compromete a efectuar las contrataciones en las condiciones previstas n las bases de la convocatoria.

□ Que no está incurso/a 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 puede concurrir a la presente convocatoria y recibir la subvención que solicita por cumplir las condiciones establecidas para el “régimen de mínimis” en el Reglamento UE 1407/2013.

□ 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 2017

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**