**ANEXO II**

**SOLICITUD DE AYUDAS AL COMERCIO, HOSTELERÍA, Y PRODUCTORES DEL SECTOR AGROALIMENTARIO, PARA PROMOCIONAR LA VENTA DE PRODUCTOS Y ALIMENTOS INCORPORADOS A LA MARCA “ALIMENTOS DE VALLADOLID”, EN EL MARCO DEL PLAN DE CHOQUE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID CONTRA EL COVID-19 Y DEL PAGO ANTICIPADO DE LAS MISMAS, DECLARACIÓN RESPONSABLE.**

**EN EL CASO DE AUTONOMOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido: | |
| Domicilio a efectos de notificaciones. | |
| Localidad: | CP: |
| Domicilio del centro productivo o de trabajo: | |
| Provincia: | Teléfono: |
| NIF: | |
| Correo electrónico: | |
| **P**ertenece a la marca Alimentos de Valladolid a gusto de todos SI NO (táchese lo que no proceda) | |
| Persona de contacto:  Teléfono: | |
| Nº IBAN de cuenta bancaria en que se ingresará, en su caso, el importe de la subvención: | |

**EN EL CASO DE PEQUEÑAS EMPRESAS / COMUNIDADES DE BIENES:**

**Datos del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido: | |
| Domicilio: | |
| Localidad: |  |
| Provincia: | Teléfono: |
| DNI: | |
| E-mail: | |
| En su calidad de: | |

**Datos de la Entidad**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación: | |
| Domicilio social: | |
| Localidad: | CP: |
| Provincia: | Teléfono: |
| CIF: | |
| Correo electrónico: | |
| Domicilio a efectos de notificación: | |
| **P**ertenece a la marca Alimentos de Valladolid a gusto de todos SI NO (táchese lo que no proceda) | |
| Persona de contacto:  Teléfono: | |
| Nº IBAN de cuenta bancaria en que se ingresará, en su caso, el importe de la subvención: | |

**SOLICITA:**

1,- La concesión de la subvención de la Diputación de Valladolid para el COMERCIO, HOSTELERÍA, Y PRODUCTORES DEL SECTOR AGROALIMENTARIO, PARA PROMOCIONAR LA VENTA DE PRODUCTOS Y ALIMENTOS INCORPORADOS A LA MARCA “ALIMENTOS DE VALLADOLID”, EN EL MARCO DEL PLAN DE CHOQUE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID CONTRA EL COVID-19.

2,- El pago anticipado de la cantidad de 600 euros de acuerdo a lo establecido en la base Tercera de las bases de Convocatoria.

**DECLARA:**

1. Que la Entidad que representa no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en lo que le resulte de aplicación.
2. Que, **NO/SI (táchese lo que no proceda)** ha solicitado o le ha sido concedida ayuda económica para la realización de las actividades y servicios para las que se solicita la presente subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas.

*\*En el caso de que sí se haya solicitado u obtenido subvención con la misma finalidad, deberá cumplimentarse el cuadro siguiente:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AYUDAS SOLICITADAS** | | |
| *Fecha* | *Entidad Pública o Privada* | *Importe* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **AYUDAS CONCEDIDAS** | | |
| *Fecha* | *Entidad Pública o Privada* | *Importe* |
|  |  |  |
|  |  |  |

3Que que representa no tiene deudas con Hacienda, la Seguridad Social y la

1. Que, el abajo firmante AUTORIZA a la Diputación de Valladolid, a recabar los certificados acreditativos de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la seguridad social, así como para que se recabe el certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales con la Hacienda Provincial.
2. Que en caso de ser autónomo o empresas no inscritas en la marca el abajo firmante se compromete a solicitar la inscripción en la Marca de Alimentos de Valladolid a Gusto de todos.

a           de                   de 2020.

Firma:

*A continuación se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el “Registro de Actividades de Tratamiento” en nuestra Página Web/Política de Privacidad.*

*-****Responsable del Tratamiento****: Diputación de Valladolid (a través del Servicio de la Oficina del Emprendedor).*

*-****Base jurídica****: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento*

*-****Finalidad****: Fomento del autoempleo.*

*-****Destinatarios****: No está previsto comunicación de datos, salvo para la obtención de certificados acreditativos de inexistencia de deudas.*

*El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico* [*dpd@dipvalladolid.es*](mailto:dpd@dipvalladolid.es) *indicando la siguiente información:*

*-Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.*

*-Tipo de derecho que desea ejercitar.*

*-Tratamiento asociado (en este caso,“colectivo de solicitantes que participan en la convocatoria de .****SOLICITUD DE AYUDAS AL COMERCIO, HOSTELERÍA, Y PRODUCTORES DEL SECTOR AGROALIMENTARIO, PARA PROMOCIONAR LA VENTA DE PRODUCTOS Y ALIMENTOS INCORPORADOS A LA MARCA “ALIMENTOS DE VALLADOLID”, EN EL MARCO DEL PLAN DE CHOQUE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID CONTRA EL COVID-19***

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