**ANEXO I**

**AYUDAS A AUTÓNOMOS Y PEQUEÑAS EMPRESAS PARA SU TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y PARA LA ADAPTACIÓN DE SUS ESPACIOS DE NEGOCIO, EN EL MARCO DEL PLAN DE CHOQUE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID PARA HACER FRENTE A LAS CONSECUENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICAS DEL COVID-19.**

**EN EL CASO DE AUTÓNOMOS:**

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

Domicilio a efecto de notificaciones……....................................................................................................

Localidad ………....................................................................…… Código Postal............................

Domicilio del centro productivo o de trabajo………………………………………………........……………….

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

**EN EL CASO DE SOCIEDADES / COMUNIDADES DE BIENES:**

Denominación …………………………………………….......……………... CIF …………………………........

Domicilio social ……………………………...............................................................……..…………………...

Localidad ………....................................................................…… Código Postal..............................

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

DATOS DEL REPRESENTANTE:

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

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

**SOLICITA SUBVENCIÓN** para la LÍNEA o LÍNEAS que se indican:

* LÍNEA A. DIGITALIZACIÓN:
* MODALIDAD I. TELETRABAJO:

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

* MODALIDAD II. WEB CORPORATIVA, TIENDA ON LINE Y POSICIONAMIENTO EN EL MERCADO:

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

* LÍNEA B. ADAPTACIÓN DE ESPACIOS:

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

Tipo de gasto ………..…………………………………………….…. Importe ……………………..

Y acompaña la documentación justificativa de los mismos, tal y como se recoge en la base novena de la convocatoria.

**DECLARA**:

* Que SÍ cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario de estas ayudas, previstos en la base cuarta de la convocatoria y que asume los compromisos de permanencia y, en su caso, empadronamiento que se indican en la misma.
* 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 tiene deudas con la AEAT, con la Seguridad Social ni con la Diputación de Valladolid.
* Que SÍ puede concurrir a la presente convocatoria y recibir la subvención por cumplir las condiciones establecidas para el “régimen de mínimis” en el Reglamento UE 1407/2013.
* Que las copias que acompañan se corresponden con los originales y de que se va a cumplir lo dispuesto en la base sexta de la convocatoria.
* Que SI / NO (subrayar lo que proceda) ha solicitado o le ha sido concedida subvención para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

Si ha solicitado o recibido otra subvención para la misma finalidad deberá indicar entidad receptora o concedente e importe:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Que SI / NO (subrayar lo que proceda) ha solicitado subvención para concurrir a la convocatoria de ayudas de la Diputación de Valladolid para cubrir gastos ocasionados por el cese de actividad o la pérdida de ingresos originados por el estado de alarma.

*En el caso de que haya solicitado esta ayuda con carácter previo y haya aportado la documentación general no deberá hacerlo para concurrir a esta convocatoria.*

…………………………….., a ………. de ……………… de 2020

Fdo…………………………………………………………..

*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* *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 AYUDAS A AUTÓNOMOS Y PEQUEÑAS EMPRESAS PARA SU TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y PARA LA ADAPTACIÓN DE SUS ESPACIOS DE NEGOCIO, EN EL MARCO DEL PLAN DE CHOQUE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID PARA HACER FRENTE A LAS CONSECUENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICAS DEL COVID-19).).*

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