

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN PÚBLICA EN MATERIA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: FORMACIÓN EN ALTERNANCIA DIRIGIDA A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS. ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIO, TALLERES DE EMPLEO Y UNIDADES DE PROMOCIÓN Y DESARROLLO.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

Resolución de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo de
 (BOJA nº de fecha.....)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
RAZÓN SOCIAL:								NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:									
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL: [][][][]	
NÚMERO DE TELÉFONO:		NÚMERO DE FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:									
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL: [][][][]	
NÚMERO DE TELÉFONO:		NÚMERO DE FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
☐ Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. ☐ Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: DNI/NIE: Correo electrónico: Nº teléfono móvil:	

3 DECLARACIONES Y COMPROMISOS	
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:	
☐ Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras. ☐ Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas ☐ Dispone de las licencias y autorizaciones de las distintas Administraciones necesarias para el total desarrollo del proyecto. ☐ No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras. ☐ Se compromete a que los proyectos subvencionados tengan un efecto en la consecución efectiva de la igualdad entre hombres y mujeres ☐ Se compromete a la adaptación de los puestos de trabajo para el supuesto en que sean seleccionadas personas con discapacidad tanto entre el alumnado como entre el personal de ejecución. ☐ Se compromete a aportar el plan de prevención de riesgos laborales, evaluación de los riesgos y planificación de la actividad preventiva en los términos previstos en el artículo 16 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre.	



3 DECLARACIONES Y COMPROMISOS (Continuación)

- ☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- ☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En las concedidas declara haber cumplido con el compromiso de inserción en el porcentaje especificado a continuación. (en este caso, cumplimente tabla que corresponda)

Solicitadas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	
			€
			€
			€
			€
			€

Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto		Compomiso	%
			€	☐ SI ☐ NO	
			€	☐ SI ☐ NO	
			€	☐ SI ☐ NO	
			€	☐ SI ☐ NO	
			€	☐ SI ☐ NO	

4 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

- ☐ presto mi consentimiento para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad
- ☐ **NO CONSIENTO** y aportaré en el trámite de audiencia copia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE PERSONAS BENEFICIARIAS

ACEPTO mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 123 del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública, artículo 15 letra c) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública Andalucía así como, en su caso, en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, en caso de que la ayuda se financie con Fondos Europeos, así como en la publicación trimestral exigida en la citada normativa.

CONOCIMIENTO EXPRESO DE QUE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD CONLLEVA LA AUTORIZACIÓN PARA RECABAR CERTIFICACIONES DE CIERTOS ORGANISMOS PÚBLICOS

Declaro ser consciente de que la presentación de la solicitud conlleva la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS

- ☐ Ejero mi derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias y **AUTORIZO** al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos en los que se encuentren, por tratarse de documentos correspondientes a procedimientos finalizados en los últimos cinco años:

nº	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

- ☐ Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

nº	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				

5	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITO la concesión de la subvención consistente en el proyecto descrito en el ANEXO I bis	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE	
Fdo.:	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN CIENCIA Y EMPLEO EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero GESTIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la Gestión del procedimiento de subvenciones para acciones formativas, seguimiento y control; solicitudes de alumnos; emisión de resoluciones y requerimientos así como la elaboración de informes y estadísticas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA en la dirección Avda. Albert Einstein, 4- Isla de la Cartuja. 41092- Sevilla.