



**SUBVENCIONS MUNICIPAIS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA
COMPETITIVA ÁS COMUNIDADES DE USUARIOS DE AUGAS DE
CONSUMO DO CONCELLO DE AS NEVES PARA A REALIZACIÓN DE
MELLORAS DAS INSTALACIONS**

EXERCICIO 2024

FORMULARIO Nº 1: SOLICITUDE

DATOS SOLICITANTE:

Nome da Comunidade de Augas: _____ CIF: _____

Domicilio: _____ CP: _____ Parroquia : _____

Nome representante: _____ Cargo: _____

NIF representante: _____ Teléfonos _____

Correo electrónico: _____

Solicita a subvención (cos criterios establecidos nas Bases da convocatoria) para o cal presenta a seguinte documentación:

- Memoria explicativa do investimento a realizar para o que se solicita a axuda, que será asinada polo representante da entidade, na cal se fará constar a data, e que irá acompañada dun esbozo de situación
- Documentación acreditativa de cada un dos criterios de avaliación que cumpra a Comunidade de Augas, de ser o caso, recollidos na artigo 9 das Bases da presente Convocatoria, co fin de que sexan valorados pola Comisión Técnica.
- Certificación do nomeamento de representante e número de usuarios (formulario nº 2)
- Certificación Bancaria selada pola propia entidade.
- Estatutos da Comunidade de Usuarios da Traída de Augas
- Fotocopia do C.I.F. e Fotocopia do D.N.I. do representante
- Certificados de estar ao corrente con AET, ATRIGA e a Seguridade Social.

ASI MESMO, POLA PRESENTE:



**CONCELLO DE
AS NEVES**

- Emito Declaración Responsable de non estar incluída en ningunha das causas de incompatibilidade ou de incapacidade para ser beneficiarias ou percibir as subvencións previstas no artigo 13.na Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.
- Emito Declaración Responsable de estar ao corrente das obrigas có Concello As Neves

- Emito Declaración Responsable de que as axudas públicas percibidas nos últimos 2 anos, superiores a 5.000 euros son as seguintes:

ORGANISMO/ENTIDADE	IMPORTE	ANO

* No caso de non percibir axudas, indique “*Ningunha*” no apartado “*Organismo Entidade*”

- Emito Declaración Responsable de que as axudas solicitadas ou concedidas que financian o investimento obxecto da presente solicitude de subvención son as seguintes:

ORGANISMO/ENTIDADE	IMPORTE

* No caso de non percibir ou solicitar axudas, indique “*Ningunha*” no apartado “*Organismo Entidade*”

- Declaro que me comprometo a comunicar ao Concello As Neves as subvencións que obteña nun futuro para financiar o investimento obxecto da presente solicitude de subvención

- Acepto todas as obrigas contidas nas presentes “*Bases e Convocatoria para a concesión de Subvencións Municipais en réxime de concorrencia competitiva ás Comunidades de Usuarios de Augas de consumo do Concello de As Neves para a realización de melloras das instalacións -Exercicio 2024.*”

Orzamento Total _____ Importe Solicitado _____



CONCELLO DE
AS NEVES

As Neves, _____ de _____ de 20 _____

Sinatura:

Información relativa o Tratamento de Protección de Datos. (RXPd) e (LOPDGDD): En cumprimento da *Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)* en canto a normativa de Protección de Datos e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPd. Informámoslle que calquera dos datos recabado por este medio, que Vd. nos facilite, será incorporado a un **Rexistro de Actividades de Tratamento denominado de Xestión Municipal**, o tratamento dos seus datos, farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e unicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade, se vostede desexa acadar máis información en canto o tratamento de datos, o xeito de informar establecémoslo por capas e poñemos á súa disposición un cadro informativo do tratamento de datos que pode consultar <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1> tamén pode acadar dita información nas dependenzas de este Concello, lembre tamén que pode exercer os calquera dos seus dereitos: **solicitar confirmación de si estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a oporse o seu tratamento e solicitar a limitación de este, tamén presentar reclamacións ante a Autoridade de Control**, se fose o caso pode dirixir solicitude a este Responsable do Tratamento, no seguinte enderezo: **Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra)**, tamén dirixindo e-mail a: concello@asneves.gal ditas solicitudes deberán ser dirixidas a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.