



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

Plaza Emigrante 1, 18520 Alamedilla, Granada

# REFORMULACIÓN DE PROYECTO PRESENTADO EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES

## Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

## Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

☐ Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

## Datos a efectos de notificaciones

---

Medio de notificación	Email	Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Provincia	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Núcleo diseminado	Código postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo Vía	Dirección	Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Expone / Solicita

---

Expone
<input type="text"/>
Solicita
<input type="text"/>

## Documentación Obligatoria

---

☐ MEMORIA ADAPTADA

## Documentación Opcional

---

☐ PROGRAMA

## Declaro

---

☐ **DECLARO** bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, y que la asociación solicitante:

1. Carece de fines de lucro en el desarrollo de su actividad. (Márquese sólo si procede).
2. No está pendiente de justificar subvenciones concedidas con anterioridad por el Ayuntamiento de Alamedilla.
3. Se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Alamedilla en su caso, haber solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas, con indicación de su cuantía, concedidas por cualquiera de las administraciones o entes públicos o privados para la misma finalidad.
4. Se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Alamedilla todos los cambios de domicilio que se produzcan a efectos de notificaciones.
5. Se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en la Ordenanza Municipal.
6. Declaro que la entidad en cuya representación actúo, al día de la fecha, me consta, no está incurso en ninguna de las circunstancias que imposibilitan la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones según el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, art. 8.2 de la Ordenanza General Reguladora para la concesión de subvenciones, y en concreto me consta que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

## Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alamedilla
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede/index.html">https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede/index.html</a>

## Firma

---

- ☐ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

Fecha

, el

(dd/mm/aaaa)

