DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO CON OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA**

Bajo su responsabilidad, que a fecha de XXXXXXXXXXXXX se encuentra al corriente de pago con las administraciones públicas siguientes: Junta de Castilla y León, Excma. Diputación Provincial de León y Ayuntamiento de XXXXXXXXXX

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo:

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HABER INICIADO LA INVERSIÓN

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA**

Bajo su responsabilidad, que no ha iniciado la ejecución del Proyecto arriba señalado

Situado en la localidad de:XXXXXXXXXXXXXXX

Municipio de:xXXXXXXXXXXXXXXXX

para el que solicita ayuda económica dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027), que gestiona el Grupo de Acción Local Montañas del Teleno.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.:

|  |
| --- |
| Fecha Comprobación por el G.A.L:  |
| TRAMITADOR | CONTROLADOR |
| Fdo.:  | Fdo.:  |

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

COMPROMISO DE GENERACIÓN O MANTENIMIENTO DE EMPLEO.

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**

A crear y/o mantener el/los puestos de trabajo relacionados en el cuadro siguiente, durante al menos:

🞏 3 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el caso de PYMES.

🞏 5 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el resto.

como obligación derivada de la concesión de una ayuda dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) para la ejecución de la inversión proyectada y presentada ante este Grupo de Acción Local.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **HOMBRES** | **MUJERES** | **TOTAL** |
| <41 | ≥41 | <41 | ≥41 |
| Nº EMPLEOS PREVISTO CREAR | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |  |  |
| Nº EMPLEOS A MANTENER | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EMPLEO DESPUÉS DE LA INVERSIÓN** |  |  |  |  |  |

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

COMPROMISO DE FORMALIZACIÓN DE LA CONDICIÓN DE EMPRESARIO

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**

A formalizar su condición de empresario, dándose de alta como tal y presentar la documentación correspondiente a la Asociación Montañas del Teleno una vez que haya finalizado la ejecución del proyecto empresarial promovido, para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la concesión de una ayuda dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) para la ejecución de la inversión proyectada y presentada ante este Grupo de Acción Local.

Esta condición se formalizará con carácter previo a la certificación del expediente y siempre de forma ineludible con anterioridad al pago de la subvención de la ayuda de este Programa.

En a de de

POR EL PROMOTOR

Fdo.: XXXXXXXXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA. ÚLTIMO AÑO

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA:**

* Nº Trabajadores:
* Volumen anual de negocios:
* Activo del balance:

En a de de

POR EL PROMOTOR

Fdo.: XXXXXXXXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

**DECLARACIÓN TIPO DE EMPRESA**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

Que, en función de su estructura societaria, la empresa solicitante de la subvención se califica como

 **Autónoma.**

 **Vinculada.**

 **Asociada.**

(marque con una cruz, lo que proceda)

según el artículo 3 Anexo I de la recomendación 2003/361/CE de la Comisión, de 6 de mayo de 2003 sobre la definición de microempresas, pequeñas y medianas empresas. Y, para constatarlo, acompaño esta declaración con la última escritura de la empresa y Nota simple del Registro Mercantil de ……………..

y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente,

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

Ver Comisión Europea, Dirección General de Mercado Interior, Industria, Emprendimiento y Pymes, Guía del usuario sobre la definición del concepto de pyme. <https://data.europa.eu/doi/10.2873/052978>

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**COMPROMISO DE APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PREVIA A LA CERTIFICACIÓN**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**

A aportar al Grupo de Acción Local Montañas del Teleno la documentación que sea necesaria y requerida previa la certificación del expediente del proyecto del que soy promotor, a fin de garantizar el cumplimiento de todas obligaciones derivadas del contrato de ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027).

Las obligaciones y derechos derivados del contrato de ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) para la ejecución de la inversión proyectada y presentada ante ese Grupo de Acción Local se entenderán eficaces desde la fecha de presentación de toda la documentación. La adquisición de los derechos derivados del contrato de ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) quedarán condicionados al cumplimiento total de este compromiso.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

COMPROMISO DE RESPETAR EL DESTINO DE LA INVERSIÓN

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**

A respetar y mantener las inversiones subvencionadas y, en su caso, la actividad objeto de la ayuda durante, al menos:

🞏 3 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el caso de PYMES.

🞏 5 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el resto.

a contar desde la el pago final de la ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) para la ejecución de la inversión proyectada y presentada ante ese Grupo de Acción Local, sin perjuicio de que cualquier otra norma superior del Organismo Intermediario determine un plazo de tiempo más amplio para algunas inversiones, en cuyo caso el compromiso deberá ser por dicho plazo.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

COMPROMISO DE PONER A DISPOSICIÓN DE LOS ÓRGANOS DE CONTROL LA DOCUMENTACIÓN Y FACILITAR LAS COMPROBACIONES Y LAS VISITAS DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN.

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE, a:**

1.- Poner a disposición del Grupo Montañas del Teleno, la Junta de Castilla y León, la UE o el Órgano de control establecido, la documentación que cualquiera de estos pudiera solicitar o demandar como comprobante de gasto, del pago de la inversión y de cualquier otra que considere necesaria, así como a verificar la inversión o gasto motivado por la subvención enmarcada en el programa de desarrollo de la Intervención 7119 Leader, hasta 5 años a partir del 31 de diciembre del año en que la autoridad de gestión efectúe el último pago al beneficiario.

2.- Facilitar al Grupo de Acción Local y a las administraciones competentes, las visitas de inspección y comprobación material y documental, durante todo el periodo de durabilidad de las operaciones y, al menos:

🞏 3 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el caso de PYMES.

🞏 5 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León, en el resto.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXX

Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

COMPROMISO DE FORMALIZACIÓN DE GARANTÍA

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**

En el supuesto de Certificación Parcial del Expediente,

Con el fin de garantizar que existen indicios suficientes para presumir la plena realización del proyecto:

* Para empresarios individuales y personas jurídicas. A formalizar un aval (por importe de la subvención parcial certificada) que será cancelado cuando se haga efectiva la Certificación Final.
* En el caso de promotores públicos. Un certificado del secretario en el que se contenga que el pleno ha ratificado los compromisos adquiridos.

En caso de la Certificación Final del Proyecto.

Previo al pago efectivo de la ayuda, a efectos de afianzar el mantenimiento de las inversiones, el desarrollo de la actividad objeto de subvención y, en su caso, crear y/o mantener los puestos de trabajo relacionados en el contrato,

* Empresarios individuales y personas jurídicas. A formalizar un depósito pignorado, una garantía hipotecaria unipersonal inscrita en el Registro de la Propiedad o un Acta de Manifestaciones ante notario.
* Entidades Públicas. Un certificado del secretario en el que se contenga que el Pleno ha ratificado los compromisos adquiridos.

Si se produjese alteración de la inversión, el importe de la garantía será reajustado al importe de la subvención que se certifique definitivamente por el Grupo de Acción Local.

La Garantía será formalizada con carácter previo al pago de la subvención a cargo de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027).

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA LA EJECUCIÓN DEL MISMO PROYECTO**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARO bajo mi responsabilidad que:**

* No he solicitado
* No he obtenido

Ningún tipo de ayuda/s económica/s para la ejecución del referido Proyecto.(\*) Táchese lo que proceda

* He solicitado
* He obtenido
* Se encuentra en tramitación

Alguna ayuda/s/s económica para la ejecución del referido Proyecto. (\*) Táchese lo que proceda

En caso de haber solicitado/obtenido otra/s ayudas

* Se encuadran en un régimen de minimis
* NO se encuadran en un régimen de minimis

(\*) Táchese lo que proceda

En caso de haber obtenido ayuda:

* Ha sido percibida parcialmente
* Ha sido percibida íntegramente

(\*) Táchese lo que proceda

En mi condición de beneficiario, me obligo a comunicar al Grupo de Acción Local Montañas del Teleno, gestor de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027), cualquier otra/s ayuda/s, inicialmente no previstas, que solicite para la misma operación, en el plazo máximo de un mes a partir de su presentación.

Asimismo, me obligo a comunicar al Grupo de Acción Local Montañas del Teleno, cualquier otra/s ayuda/s, que obtenga para la misma operación, en el plazo máximo de un mes a partir de la comunicación de su concesión.

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE TRABAJADORES LOCALES

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**,

En igualdad de condiciones, a contratar trabajadores del ámbito geográfico Montañas del Teleno.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

COMPROMISO DE APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE** a,

1.- A aplicar los principios de “Igualdad de oportunidades” y “no discriminación” en el acceso al empleo.

2.- A aplicar el principio de “igualdad de trato”, que prohíbe la discriminación por motivos de orientación sexual, creencia religiosa, edad, discapacidad o raza-etnia.

3.- A respetar el principio de “Igualdad de oportunidades” en la formación y promoción de los trabajadores que formen parte de la empresa.

4.- En la medida de lo posible, a elaborar y contemplar un “Plan de Igualdad de Oportunidades” con medidas de acción positiva y, en cualquier caso, a promover la conciliación de la vida laboral y familiar de los trabajadores, una organización no discriminatoria, más igualitaria y eficaz, eliminación de diferencias retributivas por razón de género….

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

COMPROMISO DE CONSUMIR PRODUCTOS Y SERVICIOS LOCALES

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SE COMPROMETE**,

En igualdad de condiciones de calidad y precio, a consumir preferentemente productos y servicios locales del ámbito geográfico Montañas del Teleno.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD,**

No estar incurso en alguna de las causas establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (Última actualización publicada el 22/08/2024) y en el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones (Revisión vigente desde el 30 de Junio de 2023), firmo la presente declaración.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN DE VIABILIDAD FINANCIERA**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD,**

Que cuenta con recursos propios y que tiene posibilidad de obtener financiación ajena para la ejecución del proyecto:

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo: XXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN DE HABER SIDO INFORMADO DEL P.G .Y DE LA NORMATIVA INTERVENCIÓN 7119 LEADER**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA:**

Que, como solicitante de una ayuda dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027, he sido informado de todo lo concerniente a la Convocatoria, el Régimen de Ayudas y el resto de normativa LEADER aplicable, así como del Procedimiento de Gestión del Grupo de Acción Local Montañas del Teleno.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**COMPROMISO DE NO DESLOCALIZACIÓN NI EXTERNALIZACIÓN**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**EXPONE:**

Que, las características de la inversión para las que se solicita ayuda al G.A.L. Montañas del Teleno dentro de la Medida 19 LEADER 2014-2020, le confieren un carácter difícilmente deslocalizable ya que:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.XXXXXXXXXXXXXXXXXX

En consecuencia, con lo anteriormente expuesto, y por si existiera algún tipo de duda al respecto

**SE COMPROMETE,**

A no deslocalizar la iniciativa ni externalizar en todo o en parte las actividades, funciones y/o servicios que desarrolla, ni dentro del municipio donde se ubica la inversión XXXXXXXXXXXXXXX ni hacia otro emplazamiento en el territorio Montañas del Teleno o fuera del ámbito de actuación del G.A.L. durante el periodo de compromiso adquirido con la suscripción del contrato de ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027 para el proyecto titulado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**JUSTIFICACIÓN RESPETO A LA ARQUITECTURA LOCAL EN EL USO DE MATERIALES Y MORFOLOGÍA**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**INFORMA, Que,**

1.- Como se desprende del examen las descripciones técnicas del Proyecto de Ejecución redactado por XXXXXXXXXXXXX para acometer las obras de XXXXXXXX en la Localidad de XXXXXXXXX, la construcción va a cumplir con las “invariantes arquitectónicas” locales y del área homogénea en la que se haya integrada XXXXXXXXXXXXX definidas en las Normas Subsidiarias de Planeamiento Municipal de Ámbito Provincial de León.

2.- Tiene concedida Licencia de Obra otorgada por XXXXXXXXXXXXX del Ayuntamiento de XXXXXXXXXXo, con fecha de XXXXXXXXXXX, en base al citado Proyecto de Ejecución; lo que significa que cuenta, además, con todos los informes favorables pertinentes previos a la concesión de la citada Licencia Municipal.

De lo anteriormente expuesto, se concluye que la obra para XXXXXXXXX, tendrá una estética que no romperá con el entorno urbano en el que se integra al utilizar materiales propios de las invariantes arquitectónicas locales (piedra, madera,…), lo que declaro a los efectos oportunos,

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

Que en la ejecución de las inversiones para las que ha solicitado una ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) (marcar con una “x” lo que proceda):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **No** se realizará la compra de bienes y servicios a empresas vinculadas ni a familiares de hasta segundo grado de parentesco. |
|  | **Es previsible** la compra de los bienes y servicios, aún no definidos, a empresas vinculadas, sociedades civiles y socios y/o cónyuges o personas unidas por relaciones de parentesco en línea directa o colateral, por consanguinidad o afinidad de hasta tercer grado, de los cuales, una vez concretados, me comprometo a dar cuenta, a la mayor brevedad posible al G.A.L. |
|  | **SI** serealizará la compra de los siguientes bienes y servicios a empresas vinculadas, sociedades civiles y socios y/o cónyuges o personas unidas por relaciones de parentesco en línea directa o colateral, por consanguinidad o afinidad de hasta tercer grado, poniéndolo en conocimiento del Grupo de Acción Local Asociación Montañas del Teleno, en este mismo acto,a los efectos oportunos. |
| **Bienes o servicios** | **Importe** | **Empresa proveedora** | **Tipo de vinculación con el solicitante** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) añadir cuantas filas sean necesarias

Y SE COMPROMETE a cumplir con lo declarado, no realizando la compra de bienes y servicios subvencionados a empresas vinculadas, sociedades civiles y socios y/o cónyuges o personas unidas por relaciones de parentesco en línea directa o colateral, por consanguinidad o afinidad de hasta tercer grado, que no hayan sido comunicados a la Asociación Montañas del Teleno.

Y para que conste, otorga la presente declaración ante el Grupo de Acción Local Asociación Montañas del Teleno,

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN ELEGIBILIDAD DEL I.V.A.**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

En relación con la Acreditación de la Gestión del I.V.A.,

**DECLARO:**

Que, el I.V.A. derivado de la ejecución del Proyecto denominado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX es RECUPERABLE por el titular del Expediente; por lo cual, no puede ser considerado como un gasto subvencionable a efectos del cálculo de la ayuda de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMENTO DE LA NORMATIVA SOBRE INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECLARO,

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, el número total de trabajadores en la empresa, a día de hoy, es de XXXX, por lo que se encuentra:

(\*) Márquese con una X lo que corresponda:

* **OBLIGADA**. La empresa cumple y/o está en disposición de cumplir con la obligación de tener empleados trabajadores discapacitados en un porcentaje superior al 2 % de la plantilla de la empresa, por tener 50 o más trabajadores contratados para el desarrollo de la actividad para la que solicita ayuda de la Intervención 7119 LEADER. Siendo dicho porcentaje de trabajadores discapacitados del XXXX%
* **NO OBLIGADA.** Por tener empleados o previsto emplear a menos de 50 trabajadores para el desarrollo de la actividad para la que solicita ayuda de la Intervención 7119 LEADER.
* **EXENTA.** La empresa está exenta de cumplir con la obligación de tener empleados discapacitados en un porcentaje superior al 2% de su plantilla, cumpliendo con la obligación de adoptar las medidas alternativas procedentes de conformidad con los establecido en el R.D. 364/2005, de 8 de abril por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva a favor de los trabajadores con discapacidad. En este supuesto y de conformidad con lo establecido en la Disposición Adicional Cuarta del TRLCSP deberá presentarse *como documentación adjunta* a esta declaración lo siguiente:
* Copia de la declaración de excepcionalidad y
* Declaración del licitador con las concretas medidas a tal efecto aplicadas.

Y para que conste, firmo la presente declaración,

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA RELACIÓN DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA:**

Que la relación de las personas que prestan servicios laborales directos o vinculados a la empresa como trabajador autónomo económicamente dependiente (Trade) es:

D./Dña.:

D./Dña.:

\* Trabajador autónomo que realiza su actividad económica o profesional para una empresa o cliente del que percibe al menos el 75 por ciento de sus ingresos.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE VERACIDAD DE COPIAS APORTADAS**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

En relación con los trámites que se establecen en la Convocatoria Pública de ayudas para la realización de operaciones conforme a la Estrategia de Desarrollo Local (EDL) del Grupo de Acción Local Montañas del Teleno (León) en el marco de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027, declaro bajo mi responsabilidad:

1º.- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho/facultad o para su ejercicio.

2º.- Que las fotocopias y/o los documentos generados por medios electrónicos, telemáticos, infotelecomunicaciones o de otra clase semejante, que acompaño a la solicitud de ayuda cuya relación se adjunta a esta declaración son fiel copia de los originales que obran en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición del Grupo de Acción Local, del Organismo Intermediario o de cualquier otro Órgano de control establecido, cuando me sea requerida; comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al compromiso estipulado en la normativa de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027 y señalado en el contrato de ayuda.

3º.- Que conozco que,

1. la inexactitud o falsedad en cualquier dato o documento que se recoge en el Expediente de ayuda de la Intervención 7119 LEADER implicará la nulidad de lo actuado, incluso la validez del contrato de Ayuda y todo lo que se deriva de ello.
2. las responsabilidades penales o de otro orden que en Derecho procedieren.

y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente,

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**INFORMACIÓN, PUBLICIDAD, TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS**

Los beneficiarios de las ayudas de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC 2023-2027, están obligados a dar publicidad adecuada sobre la procedencia de los fondos públicos recibidos. Las acciones subvencionadas deben hacer una referencia expresa a la financiación del FEADER, así como de la cofinanciación con fondos estatales y regionales. Se señalizarán de forma que resulte visible con el logo y el lema obligatorio del FEADER incluyendo también los logotipos del Ministerio de Agricultura Pesca y Alimentación, así como el de la Junta de Castilla y León.

Todos los datos suministrados al Grupo de acción Local Asociación Montañas del Teleno, al amparo de las presentes bases, en la medida que les resulte de aplicación quedarán sometidos a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de *Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*,. La presentación de la solicitud de subvención implicará la aceptación de la cesión de los datos contenidos en la misma, así como la de los relativos a la subvención, que a efectos de estadística, evaluación y seguimiento se realice a favor de la Consejería de Agricultura y Ganadería de la Junta de Castilla y León o de otros órganos de las Administraciones Públicas. Los datos personales aportados por los solicitantes, necesarios para la formalización y gestión de las ayudas de la Intervención 7119 LEADER 2023-2027, se incorporarán al fichero automatizado del que es responsable la Consejería de Agricultura y Ganadería y al archivo denominado “promotores” del que es responsable el Grupo de Acción Local, para su uso interno, y para la gestión, tramitación y pago de las ayudas solicitadas, así como para la difusión pública de las ayudas concedidas. En lo relativo al fichero “promotores”, el Grupo de Acción Local Asociación Montañas del Teleno será quien ejercite el derecho de acceso y tratamiento de los datos contenidos en el mismo de acuerdo con los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de *Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*,. Los beneficiarios autorizan al Grupo de Acción Local a hacer públicas las ayudas recibidas en el marco 2023-2027, con identificación de sus características, incluida la identificación del beneficiario. Igualmente, autorizan al Grupo de Acción Local a la comunicación pública, incluida la puesta a disposición interactiva, de las operaciones objeto de subvención.

Los beneficiarios de las ayudas autorizan a que puedan hacerse públicos y ser procesados por los organismos de control los importes percibidos. Asimismo, pueden ejercer el derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento, portabilidad y de no ser objeto de decisiones individualizadas, mediante escrito dirigido al Grupo de Acción Local Asociación Montañas del Teleno.

Acepto y Conforme

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**INFORME SOBRE LA ELECCIÓN DE LA OFERTA PARA LAS INVERSIONES PREVISTAS**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INFORMA que,

Para la plena ejecución del proyecto referido y a efectos de comprobar el ajuste del gasto a los precios de mercado, se han solicitado presupuestos/facturas proforma (equiparables y referidos a cada elemento de inversión/coste objeto de auxilio) a tres empresas o profesionales diferentes y no vinculados entre sí (ni con XXXXXX, solicitante de la ayuda), que pueden realizar las inversiones (según su alta en el CNAE), y se han recabado ofertas cuya diferencia en las fechas de emisión entre la más antigua y las más reciente es inferior a seis meses.

1. Para la OBRA CIVIL los presupuestos disponibles son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | Nº presupuesto | PROVEEDOR | IMPORTE (sin IVA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tras analizar las ofertas se ha optado por la planteada por ………………………………, cuyo importe (sin IVA) es de ………………………€ por ser la ……………..

1. En el caso de la MAQUINARIA Y BIENES DE EQUIPO se han recibido los presupuestos siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | Nº presupuesto | PROVEEDOR | IMPORTE (sin IVA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tras analizar las ofertas se ha decidido seleccionar la de ………………………………………cuyo importe (sin IVA) es de ………………………. €; ya que es la más ………...

1. En cuanto al MOBILIARIO los presupuestos son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | Nº presupuesto | PROVEEDOR | IMPORTE (sin IVA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tras analizar las ofertas, se opta por la de .………………….. cuyo importe (sin IVA) asciende a …………………€; ya que es la ……………….

1. En el caso de los TRABAJOS TÉCNICOS se han recabado presupuestos de los profesionales siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | Nº presupuesto | PROFESIONAL | IMPORTE (sin IVA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y, tras analizar las ofertas, se ha elegido la de…………………………….cuyo importe (sin IVA) es de ……….. €; por ser la más ……...

A resultas de lo anterior, se suscribe este informe con el fin de que surta los efectos oportunos para confirmar que las operaciones proyectadas son por su valor normal de mercado, serán acordadas entre personas o entidades independientes y se llevarán a cabo en condiciones que respetan el principio de libre competencia.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**SOLICITUD DE SUBVENCIONALIDAD PARA LOS GASTOS DE HONORARIOS TÉCNICOS Y/O ESTUDIOS DE VIABILIDAD PREVIOS A LA SOLICITUD**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SOLICITA:**

Que, los gastos generales previos como remuneración de:

* Honorarios Técnicos (*Redacción del proyecto técnico, evaluación de impacto ambiental, memoria y dirección de obra,…*) facturados a fecha de XXXXXXXX
* Estudios de Viabilidad, facturados a fecha de XXXXXXXX

imprescindibles para completar la solicitud de ayuda de la Intervención 7119 LEADER 2023-2027 y precisos para aportar la información necesaria la pertinente evaluación de la inversión, cuyo importe asciende a ……………………………………(IVA incluido), sean considerados subvencionables en virtud de las Directrices relativas a la subvencionalidad de los gastos cofinanciados con el FEADER, de lo establecido en el Régimen de Ayudas y en el resto de normativa que rige la tramitación de las ayudas LEADER 2023-2027 en el ámbito territorial Montañas del Teleno.

En a de de

POR EL PROMOTOR,

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUENTAS ANUALES**

**DATOS A CIERRE DEL EJERCICIO SOCIAL**

* EJERCICIO:
* CIF:
* DENOMINACIÓN:
* DOMICILIO SOCIAL:
* Correo-e EMPRESA:
* SIGNO PATRIMONIO NETO:
* SIGNO RESULTADO DEL EJERCICIO:
* INSCRITA EN EL REGISTRO:
* FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO SOCIAL (DD/MM/AAAA):
* FECHA DE APROBACIÓN DE CUENTAS (DD/MM/AAAA):
* FECHA DE PRESENTACIÓN DE CUENTAS EN REGISTRO (DD/MM/AAAA):
* CAPITAL SOCIAL A CIERRE DE EJERCICIO (Importe en Euros):
* PATRIMONIO NETO A CIERRE DE EJERCICIO (Importe en Euros con signo):
* RESULTADO DEL EJERCICIO (Importe en Euros con signo):
* TOTAL ACTIVO A CIERRE DE EJERCICIO (Importe en Euros):
* INFORME DE AUDITORIA:
* NOMBRE DEL AUDITOR:
* CUENTAS FORMULADAS EN MODELO:

**DECLARO:**

Que son ciertos los datos aquí declarados, que la sociedad no ha solicitado voluntariamente ni ha sido declarada en concurso de acreedores y me comprometo a poner a disposición de la Asociación Montañas del Teleno, la Junta de Castilla y León, la UE o el Órgano de control establecido, los documentos que lo acreditan si así me es requerido

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DECLARANTE:

NIF DECLARANTE:

CARGO DECLARANTE:

FECHA DE NOMBRAMIENTO EN EL CARGO:

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**INFORMACIÓN RELATIVA A LA CONDICIÓN DE PYME PARA SOLICITAR UNA AYUDA DE LA INTERVENCIÓN 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027) MONTAÑAS DEL TELENO**

**Identificación precisa de la empresa**

Nombre o razón social:

Domicilio social:

Nº de registro o del IVA:

Nombre y cargo del/de los principales directivos:

**Tipo de empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| * Empresa Autónoma
 | En este caso, los datos indicados a continuación proceden únicamente de las cuentas de la empresa solicitante. |
|  |  |
| * Empresa Asociada
 | En estos dos casos, es necesario cumplimentar un anexo. Los datos de esta declaración serán el reflejo de los cálculos de los citados anexos |
| * Empresa Vinculada
 |

**Datos para determinar la categoría de la empresa**

Se calcularán según la documentación explicativa adjunta, extraída del artículo 6 del anexo de la Recomendación 2003/361/CE de la Comisión, sobre la definición de pequeñas y medianas empresas.

|  |
| --- |
| **Periodo de Referencia:** Todos los datos deberán corresponder al último ejercicio cerrado y se calcularán con carácter anual. En empresas de nueva creación que no han cerrado aún sus cuentas, se utilizarán datos basados en estimaciones fiables realizadas durante el ejercicio financiero. |
| Efectivos (UTA) | Volumen de negocios(en miles de euros) | Balance general(en miles de euros) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Existe un cambio de datos con respecto al ejercicio contable anterior que podría acarrear el cambio de categoría de la empresa? | * SI
 |
| * NO
 |

Nombre, DNI y cargo del firmante facultado para representar a la empresa:

…………………………..

Declaro bajo mi responsabilidad que la presente declaración y sus posibles anexos son exactos y corresponde a la realidad.

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**AUTORIZACIÓN DE LAS PERSONAS FÍSICAS PARA LA COMPROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN OTRAS EMPRESAS**

G.A.L.: ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número de expediente (a cumplimentar por el GAL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1.-** | **Datos del autorizante** |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | NIF/NIE: |
| DOMICILIO: |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | C. POSTAL: |
| TELÉFONO: | FAX: | CORREO-E: |
| Porcentaje de participación en la entidad solicitante:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.-** | **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** (No rellenar en el caso de trabajador autónomo) |
| RAZÓN SOCIAL: | NIF: |
| DOMICILIO: |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | C. POSTAL: |
| TELÉFONO: | FAX: | CORREO-E: |

D. ..................................................autoriza a la Consejería de Agricultura y Ganadería a realizar la consulta, a través de la AEAT, a los efectos de conocer la participación, con porcentajes iguales o superiores al 25 %, del capital social en otras empresas que operen en el mismo mercado, o en mercados contiguos al de la actividad a la que se van a destinar las inversiones para las que se solicita ayuda.

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTADO CIVIL**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

con domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que, en la actualidad, mi situación familiar respecto a mi estado civil es el de:

(Señale la opción correcta y complete los datos si es necesario)

 SOLTERO

 CASADO (En Régimen de Gananciales)

Nombre del cónyuge: N.I.F.:

 CASADO (En Régimen de Separación de Bienes)

Nombre del cónyuge: N.I.F.:

 OTROS (especificar)

………………………………………………………………………

La presente declaración se hace a los solos efectos de comprobar si existe, en su caso, explotación conjunta y hacer valer en el procedimiento el cruce de datos que lleva a cabo la Consejería de Agricultura y Ganadería con el fin de garantizar la corrección de estos, según lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de *Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*.

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE CONTRATOS

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA:**

Que para la contratación de las partidas de suministros (productos o bienes muebles) se respetará las disposiciones de la Ley 31/2022 de Presupuestos Generales del Estado para 2023 (LPGE 2023), publicada en el BOE de 24 de diciembre de 2022, que incorpora diversas modificaciones a la Ley de Contratos del Sector Público (LCSP) o la normativa vigente en esta materia en el momento de su aplicación.

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

PROCEDIMIENTO ADJUDICACIÓN DE OBRA CIVIL

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DECLARA:**

1.- Que, a pesar de haberse presentado tres presupuestos a efectos de solicitar una ayuda dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027), la adjudicación de la ejecución de la citada obra civil se someterá a lo dispuesto en la Ley de Contratos del Sector Público.

2.- Que, a efectos del cálculo del presupuesto para solicitar una ayuda dentro de la Intervención 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027), desea que se tome como base el cálculo de inversión realizado por el Técnico redactor del Proyecto Básico/Técnico/Técnico Visado, D./Dña.: XXXXXXXXXXXXXXXX colegiado nº XXXXXXXXXXX

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**COMPROMISO DE MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO DE AYUDA INTERVENCIÓN 7119 LEADER del PEPAC (2023-2027)**

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

D./Dña.…………………….Secretario/a de:

**CERTIFICO:**

Que, por acuerdo del Pleno de ………………..de fecha………………….se adoptó el siguiente acuerdo:

La Entidad ……………………………………….…………. se comprometió a:

1.- Afectar la obra, servicio o suministro objeto de esta subvención a la finalidad que le es propia.

2.- Mantener la Inversión y gastos objeto de ayuda, así como al Mantenimiento del objeto de la inversión, por un periodo de al menos 5 años contados a partir del día siguiente a la contabilización del pago final de la subvención en el sistema contable de la Junta de Castilla y León.

3.- Devolver el importe íntegro de la subvención percibida, en el caso de incumplimiento de los compromisos anteriores, en un plazo máximo de dos meses desde el requerimiento realizado fehacientemente por la Asociación Montañas del Teleno.

Y para que conste lo firmo,

En a de de

El/la Secretario/a

Fdo.: …………………………………….

Vº Bº

POR LA ENTIDAD

Fdo.:

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**

**AUTORIZACIÓN AL G.A.L. TRAMITACIÓN SOLICITUD DE AYUDA INTERVENCIÓN 7119**

D./Dña.:

N.I.F. nº:

* en su propio nombre
* en representación de: XXXXXXXXXXXXX

con C.I.F.: XXXXXXXXXXXX

y domicilio en Calle/Plaza: XXXXXXXXXXXXX

Localidad/Código Postal: XXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXX

Correo-e: XXXXXXXXXXX

Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECLARO:

Que, conozco que el expediente de Ayuda de la Intervención 7119 LEADER, promovido por XXXXXXXXXXXXX, para el proyecto XXXXXXXXXXXXXXXX va a ser tramitado siguiendo el procedimiento establecido en el convenio suscrito entre la Consejería de Agricultura y Ganadería y el Grupo de Acción Local, el Régimen de Ayudas y el procedimiento interno de gestión del Grupo de Acción Local, que se encuentran publicados en la BDNS y la web [www.montañasdelteleno.com](http://www.montañasdelteleno.com)

Segundo: Que, no cuento con las competencias digitales necesarias para la tramitación informática de la documentación a través de la aplicación GALE.

A resultas de lo anterior,

**AUTORIZO DE FORMA EXPRESA,**

al Grupo de Acción Local Asociación Montañas del Teleno, para la tramitación informática en la aplicación GALE de la Solicitud de Ayuda de la Intervención 7119 LEADER, para el proyecto XXXXXXXXXXXXXXXX, promovido por XXXXXXXXXXXXX.

Para que conste a los efectos oportunos, lo firmo

En a de de

Fdo.: XXXXXXXXXXXXXXXX

**Sr. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MONTAÑAS DEL TELENO**