**ANEXO DE SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO**  **CIP XXXXXX** | **PROGRAMA III: TARIFA CERO PARA NUEVOS AUTÓNOMOS.**  **AYUDAS AL ESTABLECIMIENTO DE PERSONAS DESEMPLEADAS COMO TRABAJADORAS AUTÓNOMAS PARA SUFRAGAR EL COSTE DE LA CUOTA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O MUTUALIDAD ALTERNATIVA.** |

*Decreto XX/2024, de XX de XXXXXXXX.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIF/NIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Primer apellido/ Razón social** | | | | | | | | | | | | | | | **Segundo apellido** | | | | | | | **Nombre** | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Tipo de vía** | | | | | | | | | | | | | | **Nombre vía pública** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Tipo Núm.** | | | | | | **Número** | | | **Cal. Núm.** |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  |
| **Bloq.** | | | | **Portal** | | | | | | **Esc.** | | | | | | **Planta** | | | | | | | | **Pta.** | | | | | | **Complemento domicilio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Provincia** | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Municipio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Localidad (si es distinta del municipio)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cód. Postal** | | | | **Nacionalidad** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Teléfono** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Móvil** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de nacimiento** | | | | |
| **🞏 FEMENINO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **🞏 MASCULINO** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Fecha demanda de empleo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha alta RETA o mutualidad alternativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha hecho registral del nacimiento, adopción, acogimiento** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **1.1. DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| **Aviso:** Si no aparece ninguna cuenta bancaria en el registro de “Alta de Terceros” deberá darla de alta en el mismo. Puede realizar este trámite utilizando el formulario de alta de terceros disponible en esta Sede Electrónica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. REPRESENTANTE para medios electrónicos** | | | | | | | | | | | | | |
| **NIF/NIE** | | | | | | | | | | **Primer apellido/ Razón social** | | **Segundo apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **Teléfono** | | | | | | | | **Móvil** | | | **Correo electrónico** | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
| **Aviso importante**: La persona interesada podrá designar una persona Representante que pueda realizar los trámites electrónicos en su lugar, a través de ‘*Mis representaciones*’ dentro de la Carpeta Ciudadana en Sede electrónica. Los avisos se realizarán tanto al correo de la persona representante como al de la persona solicitante representada. | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DATOS DE NOTIFICACIÓN** | |
| 🞏 **Notificación electrónica por comparecencia en la Sede electrónica** | |
| **\* Correo electrónico** (para avisos en Sede electrónica) |  |
| **Aviso importante**: En el caso de que los datos cargados que aparecen sean incorrectos, la persona interesada debe modificarlos a través de la sección ‘*Mis Datos*’ de la Carpeta Ciudadana en Sede electrónica. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DATOS DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código I.A.E.** | |  | | | | **Descripción** | | | |  | | | | |
| **Tipo de vía** | | | | **Nombre vía pública** | | | | | | | | **Tipo Núm.** | **Número** | **Cal. Núm.** |
|  | | | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Bloq.** | **Portal** | | **Esc.** | | **Planta** | | **Pta.** | | **Complemento domicilio** | | | | **Provincia** | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |
| **Municipio** | | | | | | | | **Localidad (si es distinta del municipio)** | | | | | | **Cód. Postal** |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **Teléfono** | | | | | | | | | | | **Móvil** | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. OTRAS ACTIVIDADES** | | | |
| **Código I.A.E.** |  | **Descripción** |  |
| **Código I.A.E.** |  | **Descripción** |  |
| **Código I.A.E.** |  | **Descripción** |  |
| **Código I.A.E.** |  | **Descripción** |  |
|  | | | |
| **6. COLECTIVO (artículo 30)** | | | |
| * Mujer desempleada que se incorpora al RETA o a la mutualidad alternativa en el plazo de un año desde la fecha de nacimiento del hijo o hija, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento. * Personas desempleadas menores de 36 años. * Personas desempleadas que no se encuentren encuadrados en los apartados anteriores. | | | |
| **7. AYUDAS ACOGIDAS AL RÉGIMEN DE MÍNIMIS: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SUBVENCIONES Y OTRAS AYUDAS PÚBLICAS SOLICITADAS O RECIBIDAS POR EL SOLICITANTE**  Reglamento (UE) 2023/2831, de 13 de diciembre | | | |
| **La persona que suscribe, por medio de la presente, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**   * NO haber solicitado o recibido ayudas y subvenciones durante cualquier periodo de tres años, para este o cualquier otro régimen de ayudas, acogido a la normativa de mínimis. * Haber solicitado o recibido las ayudas y subvenciones acogidas al régimen de mínimis que se mencionan a continuación, durante cualquier periodo de tres años para este o cualquier otro régimen de ayudas, acogido a la normativa de mínimis.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ORGANISMO | CONVOCATORIA (1) | **Nº EXPEDIENTE (2)** | S/C (3) | FECHA (4) | IMPORTE | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   (1) Orden de convocatoria de la ayuda o subvención solicitada y/o cobrada de otros organismos.  (2) Número de expediente: de no conocerse el código de expediente, no cumplimentar.  (3) Indicar situación actual de la ayuda: S (solicitada), C (cobrada).  (4) Fecha de la solicitud o Resolución de concesión de la ayuda. | | | |
| **8. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE PERSONA BENEFICIARIA DE LAS AYUDAS REGULADAS EN EL DECRETO DE SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL EMPLEO AUTÓNOMO** | | | |
| En aplicación de lo dispuesto en el artículo 12 de la Ley 6/2011 de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, la persona interesada que suscribe, por medio de la presente, ante el Ilmo./a Sr/a Gerente del Servicio Extremeño Público de Empleo  **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**  1.- No haber sido condenado o sancionado mediante sentencia firme a la pérdida de posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.  2.- No haber solicitado la declaración de concurso, ni haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, ni hallarse declarado en concurso, ni estar sujeto a intervención judicial, ni haber sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.  3.- No haber dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.  4.- No estar incurso en alguno de los supuestos de incompatibilidades que establezca la normativa vigente.  5.- Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes y así mismo, no tener cualquier deuda con la Hacienda de la Comunidad Autónoma.  6.- No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.  7.- Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.  8.- Que, en el caso de entidades sin personalidad jurídica previstas en el artículo 10.3 de la Ley 6/2011 de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, ninguno de sus miembros se halla incurso en ninguna de las prohibiciones de los apartados anteriores.  9.- No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones en virtud de norma con rango de Ley.  Asimismo, la persona interesada que suscribe, por medio de la presente,  **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**  1.- Que desarrolla desde la fecha de alta en RETA o en la mutualidad alternativa su actividad económica en Extremadura.  2.- Que no ha recibido ninguna otra ayuda o subvención pública para la misma finalidad a la que se refiere esta solicitud, por la Comunidad Autónoma de Extremadura, en los cinco años anteriores a la fecha de alta en RETA o en la mutualidad alternativa.  3.- Que no es persona autónoma societaria, ni ejerce los cargos de consejero/a y administrador/a para una sociedad mercantil, ni ser socios trabajadores en cooperativas de trabajo asociado, sociedades civiles o sociedades laborales, aunque estén integradas en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social. | | | |

|  |
| --- |
| **9. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD (artículo 4)** |
| 1. Que la actividad es desarrollada bajo la modalidad que se indica a continuación:  * Trabajadores autónomos o por cuenta propia a título individual. * Trabajadores autónomos económicamente dependientes (TRADE). * Profesionales que ejercen una actividad por cuenta propia. * Mutualista. * Comunidad de bienes u otras entidades sin personalidad jurídica.   Para este último caso, indicar NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y fecha de creación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Que la actividad por la que causa alta en el Régimen General de Trabajadores Autónomos o en la mutualidad alternativa, consiste en:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **10. ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN Y DE LAS OBLIGACIONES** |
| La persona que suscribe, por medio de la presente, DECLARA que ACEPTA la subvención que, una vez instruido el procedimiento, le pueda ser concedida y las obligaciones que de ello se deriven, y en especial las siguientes:   1. La persona beneficiaria de esta ayuda debe, durante al menos los dos años siguientes a la Fecha de alta en RETA o en la mutualidad alternativa, mantenerse ininterrumpidamente en situación de alta en el RETA o en la mutualidad alternativa. 2. Asimismo, durante el mismo periodo de dos años, no podrá ser persona autónoma societaria, ni ejercer los cargos de consejero/a o administrador/a para una sociedad mercantil, ni ser socios trabajadores en cooperativas de trabajo asociado, sociedades civiles o sociedades laborales, aunque estén integradas en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social. 3. Igualmente deberá desarrollar desde la fecha de alta en RETA o en la mutualidad alternativa, la actividad económica en Extremadura. 4. Cuando la subvención o el importe adicional obtenidos hayan sido por encuadrarse en el grupo de “*Personas desempleadas con domicilio de actividad en municipios de menos de 5.000 habitantes*”, se deberá mantener dicha circunstancia durante el periodo mínimo de dos años a los que hace referencia el punto 1 anterior. 5. Facilitar cuantos datos e información en cuestiones relacionadas con las subvenciones solicitadas o concedidas, les sean requeridos por el Servicio Extremeño Público de Empleo. 6. Someterse a las actuaciones de comprobación que puedan acordar los órganos de control competentes del Servicio Extremeño Público de Empleo o, en su caso, de la Consejería competente en materia de empleo y atender a los requerimientos de documentación que le sean practicados en el ejercicio de esas actuaciones de comprobación, así como, en general, de cuantos datos e información, en cuestiones relacionadas con las subvenciones solicitadas y/o concedidas le sean requeridas, así como comunicar las incidencias y variaciones que se produzcan en relación con aquéllas. 7. Someterse a las actuaciones de comprobación, a efectuar por la Intervención General de la Junta de Extremadura y demás órganos de control competentes, tanto nacionales como, en su caso, comunitarios, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores. 8. Comunicar la obtención de otras ayudas para la misma finalidad, procedentes de cualquier Administración, ente público o privado, nacional o internacional, así como cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda, pudiendo dar lugar a la modificación de la Resolución de concesión, o en su caso, al reintegro de la subvención. 9. La persona beneficiaria de esta ayuda está sujeta a las normas de información y publicidad establecidas en la Comunidad Autónoma de Extremadura. En particular, deberá hacer constar en toda información o publicidad que realice sobre la actividad objeto de la subvención, que la misma ha sido financiada por el Servicio Extremeño Público de Empleo de la Consejería en materia de empleo.   En el caso de cofinanciación del Fondo Social Europeo Plus (FSE+), queda sujeta a las que establece el Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, por el que se establecen las disposiciones comunes relativas al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, al Fondo Social Europeo Plus, al Fondo de Cohesión, al Fondo de Transición Justa y al Fondo Europeo Marítimo, de Pesca y de Acuicultura. En virtud de lo anterior, acepta ser incluido en la lista pública prevista en el artículo 49, apartado 3, de dicho Reglamento.   1. La persona solicitante que resulte beneficiaria de ayudas cofinanciadas por el FSE+, además, deberá mantener un sistema de contabilidad separado o un código contable adecuado, en relación con todas las transacciones realizadas con la subvención, sin perjuicio de respetar las normas de contabilidad nacional, con la finalidad de garantizar el adecuado ejercicio de las facultades de comprobación y control. 2. Sin perjuicio de lo anteriormente expuesto, la persona beneficiaria habrá de cumplir las obligaciones generales establecidas en el artículo 13 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura. |

|  |
| --- |
| **11. COMPROBACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN** |
| **Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan, salvo que usted se oponga expresamente a que la Dirección General de Empleo realice dicha comprobación:**   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación censal de alta, modificación y baja en el Censo de Empresarios.   *El solicitante aporta copia del modelo 036 de Declaración censal de alta, modificación y baja en el Censo de empresarios, profesionales y retenedores, o modelo 037 de Declaración censal simplificada de alta, modificación y baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de las altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas.   *El solicitante aporta copia de Certificado original emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria sobre histórico de altas y bajas en el Impuesto sobre Actividades Económicas.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de que el nuevo autónomo ha estado inscrito como demandante de empleo a fecha de alta en el RETA o en la mutualidad alternativa.   *El solicitante aporta copia de Certificado original expedido por los Servicios Públicos de Empleo que acredite que el interesado ha estado inscrito como desempleado, indicando las fechas de alta y baja en la demanda de empleo.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de los distintos contratos laborales y de sus altas de autónomos que el nuevo autónomo ha tenido antes y después del alta en el RETA o en la mutualidad alternativa que propicia esta solicitud.   *El solicitante aporta copia del Informe de vida laboral en los distintos regímenes de la Seguridad Social, expedido por el órgano competente de la Seguridad Social.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de, en caso de ser socio de una Comunidad de bienes u otras entidades sin personalidad jurídica, de la Agencia Estatal de Administración Tributaria las altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas de dicha sociedad.   *El solicitante aporta copia del certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria sobre altas y bajas en el Impuesto sobre Actividades Económicas.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de estar inscritos en el Registro del Sistema Nacional de Garantía Juvenil del SEPE.   *El solicitante aporta copia del certificado de estar inscrito en el Registro del Sistema Nacional de Garantía Juvenil del SEPE.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de la fecha de nacimiento del hijo o hija, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento.   El solicitante aporta documentación oficial acreditativa de la fecha de nacimiento del hijo/a, adopción, o guarda con fines de adopción o acogimiento.   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de la obligación de mantener ininterrumpidamente su alta en RETA durante al menos dos años.   *El solicitante aporta copia de vida laboral.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de la obligación de mantener una actividad económica.   *El solicitante aporta copia del modelo 036 de Declaración censal de alta, modificación y baja en el Censo de empresarios, profesionales y retenedores, o modelo 037 de Declaración censal simplificada de alta, modificación y baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.*   * **Me opongo** a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación del domicilio fiscal.   *El solicitante aporta copia del certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria sobre el domicilio fiscal.*  **Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan, en el caso de que se autorice expresamente, según lo establecido en el artículo 95.1k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, a la Dirección General de Empleo que realice dicha comprobación:**   * **Autorizo expresamente** a que se solicite y recabe de la Agencia Estatal para la Administración Tributaria, la comprobación de que la persona solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda del Estado.   *En caso de no autorizar dicha comprobación la persona solicitante aporta copia de Certificado original de hallarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con el Estado.*  **Conforme al apartado 8 del artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, en su redacción dada por el apartado 2 del artículo 33 de la Ley 5/2022, de 25 de noviembre, de medidas de mejora de los procesos de respuesta administrativa a la ciudadanía y para la prestación útil de los servicios públicos**:   * **Autorizo expresamente** a que se solicite y recabe de la Tesorería General de la Seguridad Social la comprobación de que la persona solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.   *En caso de no autorizar dicha comprobación la persona solicitante aporta copia de Certificado original de hallarse al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.*   * **Autorizo expresamente** a que se solicite y recabe de la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Extremadura la comprobación de que la persona solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.   *En caso de no autorizar dicha comprobación la persona solicitante aporta copia de Certificado original de hallarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.* |

|  |
| --- |
| **12. OTRA DOCUMENTACIÓN A APORTAR** |
| * Certificado expedido por la Mutualidad correspondiente, acreditativo de todos los periodos de altas y bajas como ejerciente, de la persona solicitante.   ***En el caso de personas comuneras o socias, respectivamente, de comunidades de bienes u otras entidades sin personalidad jurídica propia se deberá presentar:***   * Copia del acta de constitución de la misma y de sus modificaciones, en la que se disponga su porcentaje de participación y en la que se refleje la liquidación del Impuesto de Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados o en su caso, declaración expresa de la autoridad tributaria de operación exenta o no sujeta. * Copia del NIF de la entidad. * Certificado emitido por la Agencia Estatal de administración Tributaria sobre altas y bajas en el Impuesto sobre Actividades Económicas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **RESPONSABLE** del tratamiento | Titular de la CONSEJERÍA DE EMPRESA, EMPLEO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL  Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es |
| **FINALIDAD** del tratamiento | “Gestión de las ayudas para el fomento del autoempleo” |
| **LEGITIMACIÓN** del tratamiento | * Cumplimiento de una obligación legal * Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| **DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS** | Los datos podrán ser comunicados a otros órganos de la Junta de Extremadura (DOE, Portal de Subvenciones, Portal de Transparencia). |
| **DERECHOS** de las personas interesadas | Pueden ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.  Para preparar una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos ([dpd@juntaex.es](mailto:dpd@juntaex.es)), o bien, ante la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.aepd.es/es). |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | Puede consultar información adicional en la dirección:  https://www.es/w/registro-de-actividades-de-tratamiento?injheritRedirect=true |

|  |
| --- |
| **13. RATIFICACIÓN DE LOS EXTREMOS Y DECLARACIONES CONTENIDOS EN LA SOLICITUD.** |
| Se **SOLICITA** subvención acogida al **Programa I**: **AYUDAS AL ESTABLECIMIENTO DE PERSONAS DESEMPLEADAS COMO TRABAJADORAS AUTÓNOMAS**, firmando la presente solicitud y asumiendo, con plena responsabilidad, las declaraciones formuladas, las autorizaciones y oposiciones expresas, y la veracidad de todos los datos consignados en las mismas. |

|  |
| --- |
| **CONSEJERÍA DE EMPRESA, EMPLEO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL**  DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO  Código de Identificación DIR3 A11016257  (Servicio de Economía Social y Autoempleo) |

**ANEXO DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE EXTREMADURA** |
| * Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la **Junta de Extremadura**, que el órgano instructor podrá recabar de los órganos donde se encuentran, en los expedientes que a continuación indico:   (Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Documento | Órgano | **Fecha de emisión o presentación** | **Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (Indicar el Nº de Expediente)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES** |
| * Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de **otras administraciones públicas** en los expedientes que a continuación indico, o la información contenida en los mismos disponible en soporte electrónico.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Documento | Órgano | **Fecha de emisión o presentación** | **Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (Indicar el Nº de Expediente)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** |
| * Presento la siguiente documentación:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Documento | **Breve descripción** | HASH | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |