|  |
| --- |
| **ANEXO I****SOLICITUD DE LA AYUDA A PERSONAS TITULARES DE AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE PÚBLICO DE VIAJEROS EN VEHÍCULOS DE TURISMO AUTO-TAXI (VT).**  |
|  01 **TIPOLOGÍA SUBVENCIONABLE.**  |
| Adaptación de vehículos taxi a personas con movilidad reducida. |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.**
 |
| [ ]  PERSONA FÍSICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.[ ]  PERSONA JURÍDICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE/Pasaporte  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre o Razón social\*

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* |
|       |       |       |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |       |       |

*Los campos señalados con \* son obligatorios* |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE.** (RELLENAR SI LAPERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE ACTÚA POR MEDIO DE REPRESENTANTE).
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  PERSONA FÍSICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.[ ]  PERSONA JURÍDICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE/Pasaporte  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre o Razón social\*

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* |
|       |       |       |

 |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |       |       |

*Los campos señalados con \* son obligatorios* |

|  |
| --- |
|  04 **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN.**  |
|  [ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado/a a la notificación electrónica debe comprobar que está registrado/a en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos).* [ ]  Correo Postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).* |
|  |
|  05 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.** |
| **Responsable** | Dirección General de Transportes y Movilidad. |
| **Finalidad** | Gestión de subvenciones a los concesionarios de los servicios de transporte regular de viajeros por carretera de uso general de titularidad autonómica como a los operadores que prestan servicios conectando tráficos en CLM, y a las empresas de transporte de viajeros y mercancías con domicilio o residencia fiscal en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: **https://rat.castillalamancha.es/info/1889** |

|  |
| --- |
|  06 **DATOS DE LAS LICENCIAS.** *Los campos señalados con \* son obligatorios.* |
|  **06.1** **Autorización**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Autorización\* | Matrícula del Vehículo\* |
|       |       |

**06.2 Dirección postal**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |
| Urbanización\* | Código Postal\* |
|       |       |
| Municipio\* | Provincia\* |
|       |       |

  |

|  |
| --- |
|  07 **DATOS DE LA ACTUACIÓN.** |
| TIPO DE ACTUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA.[x]  ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS TAXI A PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA. |

|  |
| --- |
|  08 **ANTICIPOS.** |
| [ ]  La persona solicitante solicita anticipos de la ayuda y declara que: (Marque si desea solicitarlo y señale lo que proceda).[ ]  Se compromete a constituir garantía otorgada por un banco u otra entidad financiera que esté establecida en España, que cubra la totalidad del anticipo más los intereses que pudieran devengarse, conforme a lo dispuesto en los artículos 45 y siguientes del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.[ ]  El anticipo que se solicita será del siguiente porcentaje (no podrá superar el 100 % del importe total).

|  |
| --- |
| Porcentaje: |
|       |

[ ]  El anticipo que se solicita se va a destinar exclusivamente a cubrir los gastos de la actuación objeto de la subvención y se justificará.[ ]  Se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. |

|  |
| --- |
| 09 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS.**  |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | Tiene su domicilio o residencia fiscal en Castilla-La Mancha.  |
| [x]  | La autorización de transporte público de viajeros en vehículo turismo auto-taxi (VT) asociada al vehículo al que se solicita la ayuda está domiciliada en Castilla-La Mancha y se encuentra vigente en el momento de presentación de la solicitud. |
| [x]  | Está al corriente en el cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones, tributarias y frente a la Seguridad Social. |
| [x]  | No ha sido sancionada por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente. |
| [x]  | No se encuentra incursa en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| [x]  | No incurre la persona interesada (las personas administradoras de las sociedades mercantiles o aquellas que ostenten la representación legal de la persona jurídica), en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de noviembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha. |
| [ ]  | Es persona extranjera no comunitaria y tiene residencia legal en España.  |
| [ ]  | Es persona jurídica y se encuentra debidamente constituida, según la normativa que le resulta de aplicación. |
| [x]  | Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y Convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad. |
| [ ]  | No se han solicitado ni recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad. |
| [x]  | Ser titular del vehículo sobre el que se va a realizar la adaptación |
| [ ]  | Sí se han solicitado otras ayudas para la misma actuación o finalidad:

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo o entidad concedente | Importe total de la ayuda solicitada\* |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |

 |
| [ ]  | Sí se han recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad:

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo o entidad concedente | Importe total de la ayuda recibida\* |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |

 |

**Autorizaciones:****Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad. |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente con la Seguridad Social. |
| [ ]  | Me opongo a la consulta de la información relativa al cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones. |

**Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | AUTORIZO la consulta de la información relativa al domicilio fiscal en la Hacienda Pública del Estado. |
| [ ]  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública del Estado.  |
| [ ]  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha.  |

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. **En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.****Además, se aportan los siguientes documentos:**

|  |
| --- |
| A) Documentación de carácter general. |
| [ ]  | Copia del DNI de la solicitante cuando se trate de persona física. En caso de no tener la nacionalidad española, copia del NIE y documento que acredite la identidad y la pertenencia a alguno de los Estados miembros de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo o Suiza. En el caso de que la persona solicitante sea extranjera no comunitaria NIE y documento acreditativo de la identidad y de la residencia legal en España. Sólo será necesario aportar dicha documentación en el caso de oponerse a su consulta por el órgano instructor mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad. |
| [ ]  | Copia del NIF de la solicitante persona jurídica en el caso de oponerse a su consulta por el órgano instructor mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y documentación que acredite estar debidamente constituida, según la normativa que le resulte de aplicación. |
| [ ]  | En el caso de que se presentara la solicitud a través de representante, copia del DNI o NIF de la persona representante de la solicitante en el caso de oponerse a la consulta por el órgano instructor a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y documento que acredite la representación que ostenta la solicitante por cualquier medio válido en derecho. |
| [ ]  | Presupuesto oficial de la actuación de adaptación detallado por partidas. En el resumen de presupuesto se podrán incluir informes técnicos, de seguridad y salud, la gestión de residuos, los certificados, los gastos derivados de la tramitación administrativa, los gastos de gestión y otros gastos similares. No se podrán incluir en los gastos generales los impuestos, tasas o contribuciones especiales que graven las actuaciones. |
| B) Documentación adicional, en caso de no haber declarado responsablemente o autorizado la consulta en apartados anteriores. |
| [ ]  | Certificación acreditativa de que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal. |
| [ ]  | Certificación acreditativa de que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de C-LM. |
| [ ]  | Certificación acreditativa de que se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social. |
| [ ]  | Certificación Acreditativa de que se encuentra al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones. |

Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):1º      2º      3º       |

[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n conocer que, en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|  | Fdo.:  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO  |
| Código DIR 3: A08027309 |
|  |

|  |
| --- |
| **NSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD** |
| 1. Tipología subvencionable:

Ya determinado en el modelo.1. Datos de la persona solicitante:
2. Elegir el tipo de solicitante.
3. Rellenar los datos de la persona que solicita la ayuda, no olvidando ninguno de los campos.
4. Datos de la persona representante:

Estos serán los datos, si procede, de la persona que actúe en calidad de representante de la persona solicitante.1. Autorizaciones:

Rellenar las autorizaciones correspondientes.1. Medio por el que desea recibir las comunicaciones por parte de la administración:

Notificación electrónica: Recuerde que debe estar registrada en la plataforma.1. Información básica de protección de datos:

De lectura obligatoria informativa.1. Datos de la autorización y del vehículo:

Rellenar los datos de la autorización y del vehículo sobre el que van a realizarse las actuaciones para las que solicita la ayuda.1. Datos de la actuación:

Ya determinado en el modelo.1. Anticipos.

Cumplimentar sólo en el caso de solicitar anticipos de la ayuda1. Acreditación del cumplimiento de requisitos.

No olvide marcar con una X, si corresponde, también en el caso de las AUTORIZACIONES.Marque una X en los documentos que se adjuntan en la presente solicitud. |