|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Consejería de Desarrollo Sostenible  Dirección General de Medio Natural y Biodiversidad   |  |  | | --- | --- | | Nº Procedimiento | Código SIACI | | 036528 | KM77 | |  |

|  |
| --- |
| **MODELO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA EXPRESA DE LA SUBVENCIÓN, PRESENTACIÓN DE ALEGACIONES Y DOCUMENTACIÓN DE LAS**  **SUBVENCIONES PARA TRATAMIENTOS SELVÍCOLAS DE MEJORA DE MASAS EN RESINACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE FUTURAS MASAS DE RESINACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL EXPEDIENTE** | |
| Nº de expediente: | Clave PC: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TITULAR** | | | | | | | | | | |
| **PERSONA FÍSICA** | | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  Pasaporte/NIE | | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido | | |
| Hombre Mujer | | | | | | CNAE01  CNAE02 | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | C.P.: | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | | |
| **AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | |
| Datos de la persona representante de la agrupación | | | | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: | | | | 1º Apellido: | | | | | | 2º Apellido |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | C.P.: | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | | |
| **PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | Número de documento: | | | | |
| Razón Social: | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | C.P.: | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante por la persona interesada.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado/a a la notificación electrónica. Por tanto, compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Medio Natural y Biodiversidad |
| **Finalidad** | Gestión de actuaciones financiadas mediante el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia (Next Generation) |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia |
| **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/2069**](https://rat.castillalamancha.es/info/2069) |

La persona abajo firmante **ACEPTA** de forma expresa las ayudas concedidas al amparo de la Orden de la Consejería de Desarrollo Sostenible por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones para tratamientos silvícolas de mejora de masas en resinación y acondicionamiento de futuras masas de resinación en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, por un importe total de       €.

La persona abajo firmante **RENUNCIA** de forma expresa las ayudas concedidas al amparo de la Orden de la Consejería de Desarrollo Sostenible por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones para tratamientos silvícolas de mejora de masas en resinación y acondicionamiento de futuras masas de resinación en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, por un importe total de       €.

La persona abajo firmante, presenta las siguientes alegaciones:

La persona abajo firmante, presenta la siguiente documentación:

En      , a       de       de

LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: SERVICIO FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD**

**Código DIR3: A08044543**