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

|  |
| --- |
| **COMUNICACIÓN DE INICIO DE LAS ACTUACIONES DE AYUDAS 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 SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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  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 el/la representante designado/a por la persona interesada.**

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado/a a la notificación electrónica, por lo tanto compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma htpps://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) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA COMUNICACIÓN** |
| **Comunicación de inicio,** la fecha de inicio para la actuación en la zona homogénea       está prevista para el      . |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente declara 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, ser objeto de sanción 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

LA PERSONA BENEFICIARIA O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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

**Código DIR3: A08044543**