**Código SIACI Genérico**

**SK7E**

**ANEXO X**

**APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030686 TRÁMITE SKQZ**

**HOJA DE ADHESIÓN DE LA EMPRESA PARTICPANTE AL PROYECTO**

**DE INTEGRACIÓN SOCIO-LABORAL PARA LA PUESTA EN MARCHA DE PROYECTOS DE FORMACIÓN Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA CREA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razón Social/Nombre:** | | **NIF:** |
| **Dirección del centro de trabajo:** | | |
| **Localidad:** | **Provincia:** | **Código Postal:** |
| **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** | |
| **Representante legal**  **:** | | **NIF:** |
| **Cargo:** | **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| **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** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaraciones Responsables** | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de que no se han solicitado a las Administraciones Públicas o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo fin.   En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Fecha de solicitud o recepción |  | Importe de la ayuda/ingreso | | |  | Estado de la ayuda/ingreso | | |  | Entidad concedente | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de que las ayudas concedidas, aisladamente o en concurrencia con subvenciones y otras ayudas de otras Administraciones Públicas, o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario.   En el supuesto de haber recibido durante los últimos 3 años subvenciones sujetas al régimen de mínimis, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Entidad | | | |  | Fecha de concesión | | |  | Cuantía | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Importe total | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, o en su caso en la Mutualidad de Previsión Social correspondiente, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas * Declaración responsable de no encontrarse incursos aquellos que ostenten la representación legal de las personas jurídicas, en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla - La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de no hallarse incurso 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. * No haber sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias firmes condenatorias por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 de la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de cumplir con la normativa de prevención de riesgos laborales, disponer de un plan de prevención de riesgos laborales y no haber sido sancionados, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme por infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención. En el caso de haber sido sancionado deberá indicarse el nº de acta de infracción: | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | (Nº Acta de Infracción: |  | ) | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de no haber realizado extinciones, suspensiones o reducciones de contratos en los supuestos contemplados en el artículo 5 e) de la Orden de Bases. | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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. | | | | | | | | | | | | | | |
| * Igualmente la persona abajo firmante 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 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. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:** |
| **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**  **NO:** Los acreditativos de identidad del representante legal.  **NO**: La información sobre Seguridad Social incluida vida laboral.  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado.(Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (que conlleva el pago de la tasa correspondiente y sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**   * Documento.     , presentado con fecha .       ante la unidad       de la Administración de * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad      de la Administración de * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de   En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:  **-**  **-**  **-**  En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:** | |
| Escritura pública de constitución y estatutos. | |
| Tarjeta de Identificación Fiscal. | |
| Otros. Indique cuáles: |  |

En       , a    de       de

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

Firma del representante legal

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO:** ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929. |