**ANEXO I: SOLICITUD**

***Se recomienda leer las instrucciones de la última hoja antes de rellenar este formulario***

|  |
| --- |
| **Ayudas para transformación de flotas de transportes de mercancías y viajeros de empresas privadas prestadoras de servicio de transportes por carretera y privado complementario, con cargo al Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia – Financiado por la Unión Europea-Next GenerationEU.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trámite a iniciar |  | Código SIACI | N.º de Procedimiento | Trámite |
|  | **SLSX** | **031101** | **Ayudas para transformación de flotas de transportes de mercancías y viajeros de empresas privadas prestadoras de servicio de transportes por carretera y privado complementario** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | | | **Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento \* 1 | | | | | | Nº. de Documento \* 2 | |  | | Razón Social \* 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Persona Jurídica* | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Tipo de Documento \* 4 | | | | | | | | | | | | | | | | Nº. de Documento \* 5 | | | | | | | | | |  | | | | | |
| *Persona Física* *NIF*  *NIE*  *Pasaporte* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | *Hombre*  *Mujer* | | | | | |
| Nombre \* 6 | | | | | | | 1º Apellido \* 7 | | | | | | | | | | | | | | 2º Apellido 8 | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo vía \* 9 | | | | Nombre de la vía pública \* 10 | | | | | | | | | Nº. 11 | | | | | Bloq. 12 | Portal 13 | | | | | Esc. 14 | | | Planta 15 | Puerta 16 | Pto.Km. 17 | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |
| Complemento 18 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.) | | | | | | | | | | | | | | Cód. Postal \* 19 | | | | | | | | o Apartado de Correos 20 (si no se especifica vía pública) | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  |
| Municipio \* 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia \* 22 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono móvil \* 23 | | | | | Otro teléfono 24 | | | | Dirección de correo electrónico \* 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 02 | | | **Representante** (si procede) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento \* 1 | | | | | | | Nº. de Documento \* 2 | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| *NIF  NIE  Pasaporte* | | | | | | |  | | | | | | | | | | *Hombre*  *Mujer* | | | | | | | |
| Nombre \* 3 | | | | | | 1º Apellido \* 4 | | | | | | | | | | | 2º Apellido 5 | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo vía \* 6 | | | | Nombre de la vía pública \* 7 | | | | | | Nº. 8 | | | | Bloq. 9 | Portal 10 | | | | | Esc. 11 | Planta 12 | Puerta 13 | Pto.Km. 14 | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Complemento 15 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.) | | | | | | | | | | | Cód. Postal \* 16 | | | | | | | o Apartado de Correos 17 (si no se especifica vía pública) | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
| Municipio \* 18 | | | | | | | | | | | | | Provincia \* 19 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono móvil \* 20 | | | | | Otro teléfono 21 | | | Dirección de correo electrónico \* 22 | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la interesada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 | **Medio por el que desea recibir las comunicaciones por parte de la Administración** |
| Correo postal. (*De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellas personas que no estén obligadas a la notificación electrónica.)*  Notificación electrónica *(Si elige o la persona está obligada a la notificación electrónica, debe comprobar que está registrada en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 04 | | **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** | | | | | | | | | |
| 04.1 | | **Declaraciones Responsables** | | | | | | | | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara expresamente que: | | | | | | | | | | | |
| \*1 | | | Declaro expresamente que la misma al tiempo de presentación de esta solicitud de ayuda tiene la condición de (indique lo que corresponda).  2 Pequeña empresa  3 Mediana empresa  4 Gran empresa | | | | | | | | |
|  | | | A efectos de esta Resolución, se considerarán PYMEs aquellas empresas que se ajusten a la definición recogida en el anexo I del Reglamento (UE) 651/2014 de la Comisión.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Categoría de empresa** | **Efectivos** | **Volumen de negocio** | **Balance general** | | Mediana. | < 250 | ≤ 50 millones EUR | ≤ 43 millones EUR | | Pequeña. | < 50 | ≤ 10 millones EUR | ≤ 10 millones EUR | | | | | | | | | |
| \*2 | | | Declaro bajo mi responsabilidad de que no concurro en ninguna de las circunstancias enumeradas en el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y, en particular, de hallarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, que no se encuentra en situación de crisis y que no está sujeta a una orden de recuperación por declaración de la Comisión de ayuda ilegal e incompatible, según el Reglamento 651/2014, de 17 de junio de 2014. | | | | | | | | |
| \*2 | | | Declaro bajo mi responsabilidad que no he solicitado ni recibido otras subvenciones o ayudas para la misma actuación o finalidad que la solicitada en el contexto del presente Programa de ayudas, de cualquier Administración, organismo o entidad pública, nacional o internacional. | | | | | | | | |
| \*2 | | | Igualmente, declaro bajo mi responsabilidad que no se he superado la cantidad de 150 millones de euros en el total de solicitudes realizadas en las convocatorias autonómicas del presente programa para las actuaciones sujetas al reglamento general de exención por categorías Reglamento UE 651/2014. | | | | | | | | |
| \*2 | | | Para las ayudas destinadas a la actividad 1 (achatarramiento) sujetas a la aplicación del Marco Temporal declaro bajo mi responsabilidad todas las ayudas sujetas a dicho Marco Temporal que se han solicitado o recibido desde su aprobación. Así mismo, para este mismo tipo de ayudas, se declararán todas las ayudas sujetas al Reglamento de mínimis que se han solicitado o recibido en los últimos tres años:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Relación de la ayuda y órgano administrativo | Identificación del expediente | Ayuda solicitada o concedida | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
| \*2 | | | Del mismo modo, me comprometo a conceder los derechos y accesos necesarios para garantizar que la Comisión Europea, la OLAF, el Tribunal de Cuentas Europeo, la Fiscalía Europea y las autoridades nacionales competentes ejerzan sus competencias. | | | | | | | | |
| \*2 | | | Que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas. | | | | | | | | |
| \*3 | | | Que no está incursa la persona física, los administradores o aquéllos que ostenten la representación legal de las personas jurídicas beneficiarias, en ninguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación. | | | | | | | | |
| \*4 | | | Que no estoy incurso en ninguna de las otras circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. | | | | | | | | |
| \*5 | | | Que dispongo en su caso de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales (para solicitantes que deban tenerlo). | | | | | | | | |
| \*6 | | | Que no he sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por la comisión de infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año anterior a la solicitud. | | | | | | | | |
| \*7 | | | 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. | | | | | | | | |
| \*8 | | | Que dispongo de un Plan de igualdad, cuando así lo establezca la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. | | | | | | | | |
| \*9 | | | Cumplir íntegramente con el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de mínimis, así como con en el resto de normativa europea que resulte de aplicación. | | | | | | | | |
| Por ello, DECLARA expresamente: | | | | | | | | | | | |
| \*10 | | | NO haber solicitado, ni haber sido beneficiaria de otras subvenciones, ayudas o ingresos o recursos que financien las actividades subvencionadas, procedentes de cualquier administración o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales. | | | | | | | | |
| \*11 | | | SI haber solicitado y/o recibido alguna subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad, procedente de cualquier administración o ente público o privado, nacional, de la Unión Europea o de organismo internacional, y que se menciona a continuación: | | | | | | | | |
|  | Entidad concedente 12 | | | | Fecha de solicitud 13 | | Fecha concesión 14 | | Importe concedido 15 |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| \*16 | | | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | |
| 04.2 | | **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 de Fomento podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa: | | | | | | | | | | | |
| 1 | | **ME OPONGO** a la consulta de datos de identidad. | | | | | | | | | |
| 2 | | **ME OPONGO** a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social. | | | | | | | | | |
| 3 | | **ME OPONGO** a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones por reintegro de subvenciones. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| En el caso de que la subvención supere el límite de 10.000 €, conforme a la letra c) del artículo 63 del Real Decreto-ley 36/2020, de 30 de diciembre deberá autorizarse expresamente a la Consejería de Fomento para que consulte o recabe los datos de la Administración tributaria competente. Para ello, deberá marcar expresamente: | | | | | | | | | | | |
| 4 | | **Autorizo** expresamente a la consulta de la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Estado. | | | | | | | | | |
| 5 | | **Autorizo** expresamente a la consulta de la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | |
| 6 | | **Autorizo** expresamente a la consulta de la información relativa al domicilio fiscal en la Hacienda Pública del Estado. | | | | | | | | | |
| 7 | | **Autorizo** expresamente a la consulta de la información relativa a la inscripción en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores o Situación Censal, en la Agencia Estatal de Administración Tributaria. | | | | | | | | | |
| En el caso de no autorizar a la Consejería de Fomento para que consulte o recabe los datos anteriores, deberá aportar las correspondientes certificaciones positivas expedidas por los órganos competentes. | | | | | | | | | | | |
| Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando los datos indicados y serán consultados por la Consejería de Fomento. | | | | | | | | | | | |
|  | Documento: \*8 | | | Consejería: \*9 | | Unidad Administrativa: \*10 | | Fecha presentación: \*11 | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización de la persona interesada, 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. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 04.3 | | **Documentación** | | | | | | | | | |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar): | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Anexo II a aportar junto con la solicitud. | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 05 | **Ayuda solicitada** | |
| Que conocida las bases reguladoras de ayudas para la transformación de flotas de transportes y mercancías descritas en el Real Decreto 983/2021, de 16 de noviembre, y la Resolución de 11 de marzo de 2022, por la que se convocan ayudas para la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, con esta finalidad, SOLICITA las siguientes ayudas, que en resumen se indican:   |  |  | | --- | --- | | Actividad subvencionada | Importe solicitado (resumen) | | Achatarramiento de vehículos |  | | Adquisición de vehículos de energías alternativas bajas en carbono |  | | «Retrofit» o modificación de la forma de propulsión de vehículos |  | | La implantación de infraestructura de recarga de vehículos eléctricos |  | | Adquisición de semirremolques para autopistas ferroviarias |  | | TOTAL |  |   En el anexo II, se detallará de forma pormenorizada cada una de las actuaciones subvencionables descritas anteriormente | | |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 06 | | **Datos Bancarios \*** (instrucciones para el pago en la última hoja) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* 1 | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección \* 2 | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta \* 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Para cuentas españolas* | | | País | | C.C. | | Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C. | | Cuenta | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| E S | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Documentación que ha de adjuntarse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La persona solicitante aporta certificado bancario que acredita ser titular de dicha cuenta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | |
| Responsable | Dirección General 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. |
| 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> |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | , a | de | de |
|  | Fdo.: | | | |
| Dirigido a la Dirección General de Transportes y Movilidad (Paseo Cristo de la Vega s/n, 45071-Toledo ) | | | | DIR 3:A08027309 |

|  |
| --- |
| **Instrucciones para tramitar adecuadamente este formulario** |
| **Instrucciones generales** |
| * Este formulario está diseñado de forma que pueda ser rellenado fácilmente utilizando la aplicación Word. Puede pasar de un campo a otro utilizando el tabulador para ir al siguiente o mayúsculas+tabulador para ir al campo anterior. En los campos de chequeo puede activarlos o desactivarlos utilizando la barra espaciadora. En cualquier momento puede guardar este documento como un fichero mas en el que se incluirán los datos introducidos. |
| **Instrucciones particulares** |
| **Representante:** Si lo hay, solo puede tratarse de una persona física, de la cual hay que indicar el nombre, el 1º apellido y, si tiene, el 2º apellido. |
| **Dirección postal:** En el caso de indicar una vía pública debe rellenar como mínimo el tipo y el nombre de la vía además de los campos que proceda de entre los siguientes: nº, bloque, portal, escalera, planta, punto kilométrico y complemento. El campo complemento debe utilizarse para incluir detalles de la dirección que ayuden a su correcta ubicación y que no se puedan especificar en el resto de campos. En ambos casos deberá rellenar los campos código postal, municipio y provincia. |
|  |
| **Más Información:**  \* en la página web <http://www.castillalamancha.es/gobierno/fomento>  **\* a través del** teléfono[012](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n) **, si llama desde Castilla-La Mancha, excepto desde localidades con prefijo de provincias de otra Comunidad Autónoma.** |
| **Datos Bancarios** |
| Deberá indicar el código ES y los 20 dígitos de la cuenta bancaria en la cual desea recibir la ayuda.  Indicará también el nombre de la entidad, la dirección y el nombre del titular. |
| **Presentación de solicitudes y documentación** |
| Las solicitudes y documentación deberán presentarse en el plazo y forma indicados en la resolución de convocatoria de ayudas. |