|  |  |
| --- | --- |
| Consejería de Desarrollo Sostenible  Viceconsejería de Medio Ambiente |  |

|  |
| --- |
| **COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AYUDA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA RED DE ÁREAS DE DEFENSA CONTRA INCENDIOS FORESTALES MEDIANTE PASTOREO CONTROLADO EN CASTILLA-LA MANCHA. CONVOCATORIA 2024** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | | Número de documento: |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | Joven (<= 40 años) |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | |
| 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.** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. 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 se realizarán con la persona representante designado por la persona interesada.** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **3. MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| 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).*  Notificación electrónica (*Si elige o* ***está obligado*** *a la notificación electrónica, deberá comprobar que está registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos*) |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Medio Ambiente |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas a montes, espacios naturales y empresas forestales |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Reglamento (UE) 2021/2115 del Parlamento Europeo y del Consejo de 2 de diciembre de 2021 por el que se establecen normas en relación con la ayuda a los planes estratégicos que deben elaborar los Estados miembros en el marco de la política agrícola común (planes estratégicos de la PAC), financiada con cargo al Fondo Europeo Agrícola de Garantía (FEAGA) y al Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural (Feader), y por el que se derogan los Reglamentos (UE) nº. 1305/2013 y (UE) nº. 1307/2013. |
| **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/0163 |

|  |
| --- |
| **5. PERTENENCIA DE LA PERSONA SOLICITANTE A UN GRUPO EMPRESARIAL** |
| Pertenencia de la persona beneficiaria a un grupo empresarial: SI  NO |
| Empresa matriz:  NIF Empresa Matriz última:       Razón Social: |
| Empresas Filiales:  NIF Empresas filiales        Razón Social:        Razón Social:        Razón Social: |

|  |
| --- |
| **6. DATOS DE LA COMUNICACION** |
| **Comunica:** La transmisión de la titularidad de los derechos reales sobre las superficies objeto de los trabajos subvencionados en los términos y a los efectos que indica el artículo 20 de la Orden 145/2024, de 16 de agosto, de la Consejería de Desarrollo Sostenible, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas para el mantenimiento de la Red de Áreas de Defensa (RAD) contra incendios forestales mediante pastoreo controlado en Castilla-La Mancha en el marco del Plan Estratégico de la PAC para el periodo 2023-2027. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. DATOS DE LA NUEVA PERSONA TITULAR** | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | | Número de documento: |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | Joven (<= 40 años) |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | |
| 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.** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA NUEVA PERSONA TITULAR.** | | | | | | | |
| 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 se realizarán con la persona representante designado por la persona interesada.** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **9. PERTENENCIA DE LA NUEVA PERSONA TITULAR A UN GRUPO EMPRESARIAL** |
| Pertenencia de la persona beneficiaria a un grupo empresarial: SI  NO |
| Empresa matriz:  NIF Empresa Matriz última:       Razón Social: |
| Empresas Filiales:  NIF Empresas filiales        Razón Social:        Razón Social:        Razón Social: |

|  |
| --- |
| **10. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  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.  **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Aceptación expresa de la nueva persona titular de las condiciones en las que se concedió la ayuda.  En su caso, certificado de defunción, así como declaración de herederos y asignación de herencia.  En su caso, otra documentación que acredite la transmisión de los derechos reales de posesión o usufructo de los terrenos forestales. |
|  |

En      , a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO SOSTENIBLE**