|  |
| --- |
| **-ANEXO VIII-**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR SUCESIÓN EMPRESARIAL**  **(SUBVENCIONES PARA FAVORECER EL RELEVO EN ACTIVIDADES Y OFICIOS TRADICIONALES EN CASTILLA-LA MANCHA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LÍNEAS DE AYUDA (marcar la que proceda)** | |
|  | **LÍNEA 1. Ayudas para la formalización de contratos de formación para la obtención de la práctica profesional adecuada al nivel de estudios en actividades y oficios tradicionales y su posterior transformación en contratos indefinidos.** |
|  | **LÍNEA 2. Ayudas para la contratación indefinida en actividades y oficios tradicionales.** |
|  | **LÍNEA 3. Ayudas para la transformación en contratos indefinidos de contratos formativos en actividades y oficios tradicionales.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE O BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN (CEDENTE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | NIF | | | | | Pasaporte / NIE | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | | Mujer | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | 2º Apellido: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | |  | | | | | | Número de documento: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | |  | | | | | | Número de documento: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** [[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | | |  | | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | | NIF | | NIE | | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | Mujer | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | Teléfono móvil | | |  | | | | Correo electrónico |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** COMUNICA la sucesión empresarial en favor de la siguiente persona o entidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | | NIF | | | | | | | Pasaporte / NIE | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | Hombre | | | | | | | Mujer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | |  | | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | NIF | Nombre del comunero o de la comunera | Porcentaje ejecución (%) | Porcentaje subvención (%) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de persona o entidad cesionaria:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | |  | | | | | | | | | | | C.P.: | | | | | |  | | | | | Población: | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | |  | | | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | |  |
| *El correo electrónico designado deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM y será el medio por el que desea recibir el aviso de la notificación y, en su caso, del pago.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | | | | | | NIF | | | | | | | NIE | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | | | Hombre | | | | | | | Mujer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | |  | | | | | | Teléfono móvil | | | | | | | | |  | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona o entidad interesada.** El correo electrónico designado por la persona representante deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM.

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| La persona o entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está registrada y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de personas desempleadas en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos;  Datos de categoría especial: 9.2.b) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento de Protección de Datos.  Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.  Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de mayo de 2021. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

**LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA:**

1. DECLARA RESPONSABLEMENTE que es conocedora de la subvención obtenida o, en su caso, solicitada por la cedente y acepta sucederle en su posición jurídica respecto de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, comprometiéndose al mantenimiento de los contratos objeto de la ayuda por el tiempo restante para cumplir lo exigido en el Decreto 267/2023, de 10 de octubre.
2. AUTORIZACIONES:

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:

Me opongo a la consulta de los datos de identidad de la persona física cesionaria.

Me opongo a la consulta de los datos de identidad de la persona física representante.

Me opongo a la consulta de datos sobre Seguridad Social, incluida vida laboral.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración, señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería: | | | |
|  | | | |
|  | 1º |  |  |
|  | | | |
|  | 2º |  |  |
|  | | | |
|  | 3º |  |  |

En caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar la documentación correspondiente.

1. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

Documento acreditativo del negocio jurídico por el que la persona o entidad cesionaria adquiere la titularidad de la cedente (contrato de compraventa, cesión de negocio, fusión, absorción, adquisición de participaciones sociales u otros).

Escritura pública de constitución y estatutos, en su caso, inscritos en el registro correspondiente. En caso de comunidad de bienes, documento constitutivo.

Número de Identificación Fiscal (NIF).

Escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica.

Si es persona física, documentación acreditativa del poder de la persona representante, en su caso.

Cambio de cuenta de cotización de la persona contratada realizado ante la Tesorería General de la Seguridad Social, que deberá producirse sin solución de continuidad respecto a la baja en la entidad cedente.

Otros documentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1º |  |  |
|  | | | |
|  | 2º |  |  |
|  | | | |
|  | 3º |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |

Fdo. (CEDENTE):

Fdo. (CESIONARIA):

DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA. Código DIR3: A08044830

1. Solo si es distinta a la designada en la solicitud de subvención. [↑](#footnote-ref-1)