**COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE LA ENTIDAD COLABORADORA.**

**AYUDAS PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR EN CENTROS**

**PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN Y EN EMPRESAS, PARA EL AÑO 2019.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA** |
|  |  |
| **Denominación de la entidad colaboradora:** |  |  |
| **CIF de la entidad colaboradora:** |  |  |
| **Representante legal de la entidad:** |
|  NIF□ NIE[ ]  |   | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| 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.** |
|  |

**Notificación electrónica** (El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos).

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** |
| Responsable | Dirección General de Universidades, Investigación e Innovación. |
| Finalidad  | Gestión de las convocatorias de ayudas y subvenciones. |
| Legitimación | Ejercicio de poderes públicos. Cumplimiento de una obligación legal (Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se  aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha). |
| 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 |

|  |
| --- |
| **DATOS RELATIVOS A LA INVESTIGACIÓN** |
| **Actividad a desarrollar en la entidad colaboradora** (denominación y descripción de la misma):**Importancia de la contratación para el desarrollo de la actividad en la entidad:****Denominación del puesto de trabajo:****Tipo de contrato:** |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD COLABORADORA** |
| El responsable legal de la entidad colaboradora abajo firmante expone que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente: -Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal -Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.-Cumplir lo dispuesto en el artículo 74.1 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. -Estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. -Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.-Cumplir con todas las prescripciones impuestas por los artículos 13 y 14 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.-No incurre el interesado *(los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de la persona jurídica),* en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003 de 25 de noviembre del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.-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.-El proyecto cumple con la normativa sobre impacto ambiental y con la normativa de prevención de riesgos laborales; disponiendo de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales y no haber sido sancionado en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta grave o muy grave en esta materia, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención, según lo regulado en el Decreto 21/2008, de 5 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha.-Que el responsable de la entidad de adscripción conoce y da el visto bueno a la solicitud presentada.-Son ciertos los datos consignados en el presente documento comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de que el solicitante vinculado a este documento sea propuesto como beneficiario.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 excluir de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención al solicitante, 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. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA** |
|  | Nombre de la entidad bancaria\* | Dirección\* |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta\* |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN\* |  |
|  | País | C.C. | Entidad | Sucursal | D.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E S |    |      |      |    |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| El abajo firmante, en nombre de la entidad colaboradora indicada, da el visto bueno a la solicitud y se compromete a la contratación, según los términos señalados en este documento, para: |
| NIE□ | NIE[ ]   | Número de documento: |       |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |

 |
|  |

En       , a de de 20

Firma representante legal (DNI electrónico o certificado válido):