|  |
| --- |
| **-ANEXO IV-**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR SUCESIÓN EMPRESARIAL DE LA AYUDA A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DEL PROGRAMA “RETORNO DEL TALENTO”** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | NIF | | | Pasaporte/NIE | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | | | 2º Apellido: | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | Número de documento: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación/ 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, del pago.** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nombre: |  | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | |
| NIF/ NIE: |  |  | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN (CEDENTE)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | NIF | | | Pasaporte/NIE | | | Número de documento: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Denominación/ 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, del pago.** | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BASICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo |
| **Finalidad** | Gestionar las convocatorias de subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  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 General de Protección de Datos.  RDL 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Empleo. |
| **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/0243> |

|  |
| --- |
| **La empresa cesionaria aporta para acreditar el cumplimiento de los requisitos para ser beneficiaria** |
| **Declaración responsable:**  Que es conocedor/a de la ayuda obtenida o, en su caso, solicitada por el 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 el mínimo exigido en el Decreto de Bases Reguladoras, así como al resto de obligaciones formales y de reintegro. |
| **Autorizaciones:**  Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Programas de Empleo, 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 datos de identidad.  **Me opongo** a la consulta de datos sobre Seguridad Social, incluida la 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 Dirección General de Programas de Empleo        *(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).*  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 del interesado, 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 normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Documento acreditativo del negocio jurídico por el que la empresa cesionaria adquiera la titularidad de la cedente (contrato de compraventa, cesión del negocio, fusión, absorción, adquisición de participaciones sociales u otros).  Si es persona física, documentación acreditativa del poder de su representante, en su caso.  Escritura pública de constitución y estatutos, en su caso, inscritos en el registro correspondiente, Número de Identificación Fiscal (NIF) y escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica.  Cambio de cuenta de cotización del trabajador realizado ante la Tesorería General de la Seguridad Social, que deberá producirse sin solución de continuidad respecto a la baja en la empresa cedente. |

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

Fdo.:

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.  Código DIR3: A08013841 |