|  |
| --- |
| **ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS AL ASESORAMIENTO DE EXPLOTACIONES** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**  |
| 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 el pago.

|  |
| --- |
| **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 el/la representante designado/a por la persona interesada.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| *[ ]  Notificación electrónica (De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligada/o a la notificación electrónica, por tanto compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos).* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Desarrollo Rural |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas al desarrollo rural |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento (UE) 1306/2013 sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común |
| **Destinatarios/as** | 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/0164> |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| En base a la Orden de la Dirección General de Desarrollo Rural de la Consejería de Agricultura, Agua y Desarrollo Rural por la que se convocan para el año 2022 ayudas para prestar servicios de asesoramiento, SOLICITA le sea concedida una ayuda para la realización del proyecto de asesoramiento: |
| **Ámbitos de asesoramiento en los que solicita prestar servicios:** |
| 1º Asesoramiento a las explotaciones agrícolas [ ] 2º Asesoramiento a las explotaciones ganaderas [ ] 3º Asesoramiento en gestión y eficiencia en el uso del agua de riego [ ]  |
| **Provincias donde desea prestar el servicio:** |
| Albacete [ ]  Ciudad Real [ ]  Cuenca [ ]  Guadalajara [ ]  Toledo [ ] Para poder prestar servicio en una provincia se debe disponer de, al menos, una oficina abierta al público en la misma. |
| **Página web de la entidad:** |
| **Oficinas abiertas al público:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Oficina nº:       | Horario atención al público:       |
| Domicilio:       |
| Municipio:       | Provincia:       | C.P.:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:        |

|  |  |
| --- | --- |
| Oficina nº:       | Horario atención al público:       |
| Domicilio:       |
| Municipio:       | Provincia:       | C.P.:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:        |

|  |  |
| --- | --- |
| Oficina nº:       | Horario atención al público:       |
| Domicilio:       |
| Municipio:       | Provincia:       | C.P.:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:        |

|  |  |
| --- | --- |
| Oficina nº:       | Horario atención al público:       |
| Domicilio:       |
| Municipio:       | Provincia:       | C.P.:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:        |
| Oficina nº:       | Horario atención al público:       |
| Domicilio:       |
| Municipio:       | Provincia:       | C.P.:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:        |

 |
| **Coordinador/a del servicio:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica (mín. 50 horas): [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

Si el coordinador/a va a desarrollar labores de asesoramiento, se deben duplicar sus datos en el apartado de personal técnico. |
| **Personal técnico al servicio de la entidad:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica[[1]](#footnote-1): [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia[[2]](#footnote-2):       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:       | 2º Apellido:       |
| Titulación académica:       | Fecha de obtención:       |
| Formación específica1: [ ]  | Experiencia: [ ]  | Años de experiencia2:       |
| Tipo de contrato: Laboral [ ]  Mercantil [ ]  | % de jornada:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

 |
| **Usuarios/as a los que pretende asesorar:** |
|

|  |
| --- |
| **Asesoramiento a las explotaciones agrícolas:** |
| Tipo de usuario/a o explotación | Nº estimado usuarios a asesorar | % sobre total |
| Explotación de titularidad compartida o titular joven o titular mujer |       |       |
| Explotación situada en zona con limitaciones específicas o en zona Red Natura 2000 o en zona de Inversión Territorial Integrada de Castilla-La Mancha (ITI) o en zonas escasamente pobladas o en riego de despoblación de la Ley 2/2021 |       |       |
| Socios de una EAP, EAPIR o de una Agrupación de Productores |       |       |
| Resto de titulares y explotaciones |       |       |
| TOTAL |       |

|  |
| --- |
| **Asesoramiento a las explotaciones ganaderas:** |
| Tipo de usuario/a o explotación | Nº estimado usuarios a asesorar | % sobre total |
| Explotación de titularidad compartida o titular joven o titular mujer |       |       |
| Explotación situada en zona con limitaciones específicas o en zona Red Natura 2000 o en zona de Inversión Territorial Integrada de Castilla-La Mancha (ITI) o en zonas escasamente pobladas o en riego de despoblación de la Ley 2/2021 |       |       |
| Socios de una EAP, EAPIR o de una Agrupación de Productores |       |       |
| Resto de titulares y explotaciones |       |       |
| TOTAL |       |

|  |
| --- |
| **Asesoramiento para gestión y eficiencia en el uso del agua de riego:** |
| Tipo de usuario/a o explotación | Nº estimado usuarios a asesorar | % sobre total |
| Explotación de titularidad compartida o titular joven o titular mujer |       |       |
| Explotación situada en zona con limitaciones específicas o en zona Red Natura 2000 o en zona de Inversión Territorial Integrada de Castilla-La Mancha (ITI) o en zonas escasamente pobladas o en riego de despoblación de la Ley 2/2021 |       |       |
| Socios de una EAP, EAPIR o de una Agrupación de Productores |       |       |
| Resto de titulares y explotaciones |       |       |
| TOTAL |       |

El total no tiene por qué ser la suma de los apartados anteriores, puesto que un mismo expediente puede cumplir varios de los criterios señalados a la vez. Los expedientes sólo deben contabilizarse una vez en el total. |
| **Datos económicos:** |
| Importe total solicitado para la realización del proyecto de asesoramiento:       € |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: * Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla- La Mancha.
* Estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
* No está incurso en el resto de prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
* La entidad está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.
* No incurren las personas que ostenten la representación legal de la entidad, en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, 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.
* Dispone de una aplicación informática que cumple lo indicado en el artículo 2.2 c) de la orden de bases.
* Dispone de una página web informativa.
* La entidad que representa cumple con la normativa sobre 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.
* La Entidad que representa no ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales. En el caso de haber sido sancionado deberá indicarse el nº de acta de infracción:
* La Entidad no ha sido sancionada por resolución administrativa o por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente.

[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser 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 ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, 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. |
| **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 podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier 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 acreditativos de identidad.[ ]  Me opongo a la consulta de datos de estar dado de alta a fecha concreta en la Tesorería General de la Seguridad Social. 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.Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.- Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de      - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de      - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de      La presente 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 permite, 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, o 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.**Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:[ ]  Fotocopia del documento acreditativo de la naturaleza de la entidad y de sus estatutos.[ ]  Documento acreditativo del poder de representación, en su caso.[ ]  DNI de la persona representante.[ ]  Tipo de vinculación del coordinador/a y el personal encargado de realizar los asesoramientos con la entidad.[ ]  Titulación académica, formación específica o experiencia del coordinador/a y de los asesores/as, junto con el curriculum vitae.[ ]  Proyecto de servicio de asesoramiento que deberá tener el contenido mínimo del artículo 12.3.c) de la Orden de bases.[ ]  Manual de funcionamiento y menús de la aplicación informática.[ ]  Seguro de responsabilidad.[ ]  Plan de formación continua del personal asesor. |

En      , a       de       de

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO RURAL**

**CÓDIGO DIR3: A08027170**

1. Cursos de formación de técnicos asesores de explotaciones, con una duración mínima de 20 horas. [↑](#footnote-ref-1)
2. Años de experiencia específica en asesoramiento a las explotaciones. [↑](#footnote-ref-2)