|  |
| --- |
| **JUSTIFICANTE Y SOLICITUD DE PAGO**  **AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA CREACIÓN DE AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS FORESTALES PRIVADOS PARA LA GESTIÓN CONJUNTA EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| **PERSONA FÍSICA** | | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  Pasaporte/NIE | | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido | | |
| Hombre Mujer | | | | | | Pertenece a Asociación: SI  NO | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | C.P.: | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | | |
| **AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS (sin personalidad jurídica)** | | | | | | | | | | |
| Datos de la persona representante de la agrupación | | | | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: | | | | 1º Apellido: | | | | | | 2º Apellido |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | C.P.: | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | | |
| **PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| 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.** | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado/a a la notificación electrónica. Por tanto, compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | |
| **Responsable** | Dirección General Medio Natural y Biodiversidad | |
| **Finalidad** | Gestión de actuaciones financiadas mediante el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia (Next Generation) | |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia | |
| **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/2069**](https://rat.castillalamancha.es/info/2069) | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| **EXPONE:**  Que realizados los trabajos objeto de la ayuda.  **SOLICITA** que se proceda a continuar con los trámites necesarios y se haga efectivo el abono de la ayuda indicada por importe de       € (IVA excluido). | |
| **Cesión de derechos del cobro:**  La entidad beneficiaria ha solicitado con fecha       la cesión de derechos del cobro de la ayuda total/parcial por       € a la entidad cesionaria       con NIF/ NIE | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** | |
| **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:  - Ha finalizado las inversiones objeto de subvención del expediente con n º      -      , correspondiente al período de actuaciones, al amparo de la orden de la Consejería de Desarrollo Sostenible, por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para el fomento de la creación de agrupaciones de propietarios forestales privados para la gestión conjunta en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.  Igualmente declara expresamente que:  - Está al corriente de sus obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y por reintegro de subvenciones (De conformidad con el artículo 15.2.c) de la Ley 4/2021, de 25 de junio, de Medidas Urgentes de Agilización y Simplificación de Procedimientos para la Gestión y Ejecución de los Fondos Europeos de Recuperación).  - Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos.  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, ser objeto de sanción 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:  Cartografía digital en formato SHP y planos en PDF con una escala adecuada de la superficie de montes a gestionar de forma conjunta.  Plan de Actuaciones conforme al Anexo I de la orden de la Consejería de Desarrollo Sostenible, por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para el fomento de la creación de agrupaciones de propietarios forestales privados para la gestión conjunta en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.  Autoevaluación favorable de que el proyecto se ha desarrollado cumpliendo el principio de «no causar un perjuicio significativo». El modelo de autoevaluación podrá descargarse en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (<https://www.jccm.es>).  Otros: | |
|  | |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| **Nombre de la entidad bancaria**  **Domicilio**  **Nombre completo de la entidad titular de la cuenta**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ES CC** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

En      , a       de       de

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: SERVICIO FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD**

**Código DIR3: A08048233**