|  |
| --- |
| **-ANEXO VI-**  **COMUNICACIÓN DE SUCESIÓN EMPRESARIAL**  **SUBVENCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA HORIZONTE EMPLEO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** | | | | | | | | | | | |
| **Persona física:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF | Pasaporte / NIE | | | Número de documento: | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | 1er Apellido: | | |  | | 2º Apellido: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Persona jurídica:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1erApellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | Pasaporte / NIE | | | |  | | Número de documento: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | Mujer | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | C.P.: | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe persona 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | NIF | | | | | Pasaporte / NIE | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | | | | Mujer | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | 1er Apellido: | | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | |  | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | | | |  | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NIF | Nombre del/de la comunero/a | Porcentaje de ejecución (%) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona o entidad de contacto: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: | | | | |  | | | | | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1er Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | Pasaporte / NIE | | | |  | | Número de documento: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | Mujer | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | C.P.: | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona o entidad solicitante.** 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 interesada 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 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.  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) |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS POR LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** |
| **Declaraciones responsables:** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona o entidad CESIONARIA, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente: |
| Que es conocedora de la subvención obtenida o, en su caso, solicitada por la persona o entidad cedente y acepta sucederla en su posición jurídica respecto de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, comprometiéndose a asumir las obligaciones establecidas en la Orden por la que se regulan estas subvenciones. |
| 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 los que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y que, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de delito. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | | | |
|  | | | | |
| Con la presentación de esta comunicación, y de acuerdo 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 del DNI/NIE de la persona o entidad cesionaria.  Me opongo a la consulta del DNI/NIE de la persona representante de la persona o entidad cesionaria.  Me opongo a la consulta de datos sobre Seguridad Social, incluida vida laboral.  Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000 € o 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones por reintegro de subvenciones. (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000 € o 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS:**  Autorizo la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la AEAT. (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000 € o 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Autorizo la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000 € o 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **Asimismo, puede 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 |  |  |
|  | | | |
| 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 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, 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 digitalizados junto a este documento, como archivos adjuntos al mismo.** (Además, en caso de oponerse o de no autorizar la comprobación de datos o documentos en el apartado de AUTORIZACIONES, deberá presentar la documentación pertinente). | |
|  | |
|  | 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) de la persona o entidad cesionaria. |
|  | |
|  | Escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. |
|  | |
|  | Si es persona física o comunidad de bienes, 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. |
|  | |
|  | Certificado de situación en el censo de actividades económicas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT). |
|  | |
|  | Otros documentos: (liste los documentos a aportar) |
|  | |
|  | 1º |
|  | 2º |
|  | |

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

Fdo. (CEDENTE):

Fdo. (CESIONARIA):

|  |
| --- |
| SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN ALBACETE.  Código DIR3: A08027717  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CIUDAD REAL.  Código DIR3: A08027735  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CUENCA.  Código DIR3: A08027755  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN GUADALAJARA.  Código DIR3: A08027768  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN TOLEDO.  Código DIR3: A08027782  SERVICIO DE FOMENTO DEL EMPLEO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO.  Código DIR3: A08044831 |