

ANEXO 2

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE
CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA PARA FOMENTAR E IMPULSAR LA
COMPETITIVIDAD DE LOS SECTORES PRODUCTIVOS EMPRESARIALES,
CENTROS DE DESARROLLO INDUSTRIAL (2024)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|--|--|
| DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE INDUSTRIA Y POLÍGONOS INDUSTRIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código DIR3: A04043874 | | | | | | | | | | Código SIA: 3110132 | | | | | | | |
| ENTIDAD SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | NIF: | | | | | |
| Representante (si procede): | | | | | | | | | | | | NIF: | | | | | |
| Domicilio social: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CP: | | | | Municipio: | | | | | | | | Isla: | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección electrónica: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presupuesto de las actividades (IVA no incluido): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| € | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARACIÓN DE MINIMIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que cumplo con el Reglamento (UE) n.º 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que durante los ejercicios fiscales 2022, 2023 y 2024 he recibido un importe total de ayudas de minimis de: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| € | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS APORTADOS (a efectos del ingreso derivado del procedimiento) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARO: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, a efectos de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de la sucursal u oficina: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO BIC O SWIFT: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opción 1. IBAN de la cuenta para cuentas en España | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País (2 dígitos) | | Control IBAN (2 dígitos) | | Código entidad (4 dígitos) | | | | Código sucursal (4 dígitos) | | | | DC cuenta (2 dígitos) | | N.º cuenta o libreta (10 dígitos) | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opción 2. Numeración de la cuenta de otros países | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País de la cuenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Declaro la posibilidad de acreditar documentalmente los datos mencionados en el punto 1, en caso de que se me exijan. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Declaro que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante. | | | | | | | | | | | | | | | | | |



DECLARO:

1. Que dispongo de capacidad de representación suficiente, debidamente acreditada, para llevar a cabo la tramitación indicada.
2. Que todos los datos consignados en este documento son ciertos y que los puedo acreditar documentalmente en caso de que se me exija.
3. Que cumplo con todos los requisitos exigidos por la correspondiente normativa y que presente, adjunta, la documentación acreditativa que corresponde, de acuerdo con la Resolución del consejero de Empresa, Empleo y Energía por la que se aprueba esta convocatoria.
4. Que no incurso en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre; ni los que establece el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de hombres y mujeres, o el artículo 37 de la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia.
5. Que como mínimo el 20 % de las empresas asociadas/representadas por la entidad son empresas que realizan su actividad bajo el epígrafe (IAE) de 2 a 5, ambos inclusive.
6. Que acepto íntegramente las condiciones de la convocatoria y me comprometo a facilitar toda la documentación complementaria y las actuaciones de control que se consideren necesarias para evaluar correctamente el expediente o para comprobar que se ha realizado correctamente el objeto de estas ayudas.
7. Qué doy mi consentimiento para que la Administración obtenga, de los órganos competentes, la información relativa al cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como otros datos del beneficiario declarados en esta solicitud. En caso contrario, adjunto declaración de no consentimiento y adjunto los certificados y la documentación correspondiente.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Responsable del tratamiento. La dirección general o la secretaría general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos o la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas (p.º de Sagra, 2, 07012 Palma; correo e.: protecciondades@dpd.caib.es).

SOLICITO:

Acogerme a la convocatoria de subvenciones para el año 2024 destinada a fomentar e impulsar la competitividad de los sectores productivos empresariales, dirigida en Centros de Desarrollo Industrial con sede en las Illes Balears, en conformidad con la memoria de las actividades y el presupuesto que adjunto a este documento.

, de de 2024

Firma del solicitante/declarante (TENDRÁ QUE FIRMARSE ELECTRÓNICAMENTE)

ANEXO 3

SOLICITUD DE PAGO DE LA AYUDA PARA FOMENTAR E IMPULSAR LA COMPETITIVIDAD DE LOS SECTORES PRODUCTIVOS EMPRESARIALES, CENTROS DE DESARROLLO INDUSTRIAL (2024)

[illegible]

Y para que conste a efectos del pago de ayuda para fomentar e impulsar la competitividad de los sectores productivos empresariales, centros de desarrollo industrial(2024), firmo esta solicitud.

Firma de la persona interesada (TENDRÁ QUE FIRMARSE ELECTRÓNICAMENTE)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Memoria técnica justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas a la concesión de la subvención, en la que se describa de manera detallada las actividades que desarrolla la entidad, los medios para conseguirlo y los resultados que se han obtenido.
- Memoria económica justificativa del coste de las actividades, que ha de incluir:
 - Una relación clasificada de los gastos de la actividad, con la identificación del acreedor y del documento, el importe, la fecha de emisión y la fecha de pago. En caso de que la subvención se otorgue de acuerdo con un presupuesto, se han de indicar las desviaciones producidas.
 - Una relación detallada de otros ingresos o subvenciones, con la indicación del importe y la procedencia.
- Facturas o documento equivalente.
- Documento acreditativo del pago de las facturas (extracto bancario).

