**SOLICITUD DE AYUDAS A LOS CENTROS TECNOLÓGICOS DE LA REGIÓN**

**CONVOCATORIA 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Acrónimo | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIF: |  | | | | | | | Domicilio: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | | | |  | | | C.P: | |  | | | | | | | | |  | Población: | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ostenta: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mujer  Hombre | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | |  | | | | | | | | C.P: | | | | | |  | | | | | | | | Población: | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | |  | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD SOLICITADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Título: \*: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de modalidad\*: | | | | | | | | Modalidad 1: Proyecto de investigación aplicada o de innovación  Modalidad 2: Programa de actuación no económica de apoyo a la I+D  Modalidad 3: Programa de capacitación del sector productivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BREVE DESCRIPCIÓN\* (máximo 500 caracteres) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Breve descripción de la vinculación con las prioridades de la Estrategia Regional de Especialización Inteligente S3 2021-2027 de Castilla-La Mancha (máximo 500 caracteres) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuantía solicitada | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha inicio | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Fecha finalización | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:   * Tener personalidad jurídica propia * Tener centro de trabajo al que se refiera la ayuda en Castilla-La Mancha y que su trabajo repercuta directamente en el territorio de la misma, así como en la creación de empleo. * Cumplir con lo dispuesto en el artículo 74.1 de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha y en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. * Estar al corriente de las obligaciones por reintegro de subvenciones, tributarias y con la Seguridad Social según lo regulado en el Reglamento del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha en materia de subvenciones, aprobado por el Decreto 21/2008 de 5 de febrero. * Los representantes legales de los mismos no estarán incursos en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y el Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha. * Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, cuando resulte exigible por su normativa reguladora, y no deberá haber sido sancionada en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta grave o muy grave en esta materia, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la ayuda, según lo regulado en el artículo 14.3 del Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, en materia de subvenciones, aprobado por Decreto 21/2008, de 5 de febrero. * No haber sido sancionado por resolución administrativa firme o condenado por sentencia judicial firme por haber llevado a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, según lo regulado en el artículo 34 de la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género de Castilla-La Mancha. * Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las bases reguladoras y en la convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.   Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  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, podrá 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 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERÍA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición o no haya autorizado expresamente su consulta.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que **SE OPONGA EXPRESAMENTE** a la consulta marcando la siguiente casilla:  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad.  ME OPONGO a la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.  ME OPONGO a la consulta de la información de estar al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones  **También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:**  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (La no autorización conlleva la aportación junto con esta solicitud de la certificación de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, que requiere el pago de la tasa prevista en el artículo 399 y siguientes de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias. No está sujeta al pago de dicha tasa la emisión del certificado a solicitud de la Administración en caso de que la persona interesada autorice expresamente a la consulta de sus datos en los términos indicados anteriormente).  **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos 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:** |
| **DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE APORTA** |
| **Para la modalidad 1**  Memoria técnica del proyecto y plan de difusión (Anexo I)  Memoria con datos económicos del proyecto (Anexo II)  **Para la modalidad 2**  Memoria técnica de actuaciones y plan de difusión (Anexo III)  Memoria con datos económicos incluidos en el programa (Anexo IV)  **Para la modalidad 3**  Memoria técnica de actuaciones y plan de difusión (Anexo V)  Memoria con datos económicos incluidos en el programa (Anexo VI)  **Otros (Indicar nombre):** |
| **DATOS BANCARIOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la entidad bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Para cuentas españolas* | | País | | C.C. | | | Entidad | | | | Sucursal | | | | | D.C. | | | Cuenta | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| E S | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Agencia de Investigación e Innovación de Castilla-La Mancha (INNOCAM). |
| **Finalidad** | Gestión de las convocatorias de ayudas y subvenciones |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 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.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 4/2020, de 10 de julio, de Fomento y Coordinación del Sistema de Investigación, Desarrollo e Innovación de Castilla-La Mancha; Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal. |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativo: Nombre y apellidos, DNI/NIF/Pasaporte, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos tipificados: Características personales; Académicos y profesionales; Detalles del empleo; Económicos, financieros y de seguros; Grado de discapacidad. |
| **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/2270 |

La persona abajo firmante, en nombre de la entidad solicitante indicada, presenta esta solicitud y acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria, según los términos señalados en este documento.

Fecha:

Firma representante legal:

**Organismo destinatario:** Agencia de Investigación e Innovación de Castilla-La Mancha.

Código DIR3: A08043753

Firma

En       , a       de       de 2023