Asociación:

Nº Registro municipal: CIF:

Código de cuenta IBAN:

***Datos de contacto para el ayuntamiento***

Persona de contacto a efectos de notificación:

Domicilio a efectos de notificación:

Teléfonos de contacto: Para Ayto.: Público:

Página web

Correo electrónico

Correo electrónico público

D./Dª , secretario/a de esta asociación,

**CERTIFICO**

Que en el día de la fecha los datos que a continuación figuran son ciertos:

COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

Presidente/a. D./Dª , con DNI

Secretario/a D./Dª , con DNI

Tesorero/a D./Dª , con DNI

Esta junta fue aprobada en Asamblea General efectuada en fecha , con una vigencia de años, terminando su mandato el de de . A esta asamblea asistieron socios con derecho a voto. Se adjunta fotocopia del acta de dicha convocatoria

**CERTIFICO**

Nº de socios/as de la asociación: Nº de socios/as al corriente de pago:

Nº de socios/as de Alcobendas: Nº de socias de la asociación:

Incremento de socios/as respecto al año 2022:

Importe de la cuota aprobado para el año 2023: €

*Seleccione lo que proceda:*

 No se han solicitado o recibido subvenciones ni ayudas públicas o privadas de otras administraciones o entidades.

 Se han solicitado o concedido ayudas por otras administraciones o entidades.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo concedente | Actividad subvencionada | Importe (€) | Estado |
|   |   |   |   |

En Alcobendas, de de 2023

**INCLUIR FIRMA CERTIFICADO DIGITAL DE LA ASOCIACIÓN**

**Política de Protección de Datos**

*En cumplimiento del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted en este impreso y en la documentación adjunta a esta Convocatoria de Subvenciones son incorporados al Registro de Asociaciones, Fundaciones y Entidades análogas del Ayuntamiento de Alcobendas, no cediéndose datos a terceros, salvo obligación legal.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS A TRAVES DE LA PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN SVD** |
| **PROCEDIMIENTO: SUBVENCIONES-01** **Subvenciones Públicas para Agrupaciones y Asociaciones** |
| 1. ***DATOS DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE:***

**Denominación Social** **DNI/NIF/NIE/CIF:** **DOMICILIO:** **LOCALIDAD: ………………C. POSTAL: …………………………......****PROVINCIA: PAÍS: ………………………………………………………….…****TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:** **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:** 1. ***DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*:**

**Apellidos y Nombre** **SEXO: H M****DNI/CIF/:** **DOMICILIO:** **LOCALIDAD: ………………..C. POSTAL:…………………………….****PROVINCIA: PAÍS: …………………………………………………………….****TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:** **CARGO QUE OSTENTA: PRESIDENTE/A** Conforme se determina en el artículo 28 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo, Común de las Administraciones Públicas, deberá marcar la casilla correspondiente según que:**SI otorgue el consentimiento expreso** **para la consulta** de los datos siguientes:🞩 (TGSS) Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social🞩(IGAE) Consulta de Concesiones y ayudas, así como Inhabilitaciones🞩(AEAT) Solicitud de ayudas y subvenciones  (Los datos a consultar serán los estrictamente necesarios para tramitar el procedimiento). **NO otorgue el consentimiento** **para la consulta** de los datos anteriormente indicados para la resolución de este procedimiento. En consecuencia tendrá que aportar los datos y certificados requeridos por la legislación aplicable. Firma: En Alcobendas, a de 2023**INCLUIR FIRMA CERTIFICADO DIGITAL ASOCIACIÓN**En Alcobendas, a de 2023 |
| Importante: el personal autorizado es directamente responsable del uso adecuado de la información a la que tienen acceso. El uso incorrecto o la revelación de esta información darán lugar a las responsabilidades de todo orden que procedan en virtud del perjuicio causado a los intereses municipales o a terceros interesados.  |