

**AXUDAS PARA O RESCATE DO COMERCIO LOCAL/RESTAURACIÓN E HOSPEDAXE/INDUSTRIAS CULTURAIS
AFECTADO POLA COVID19. ANUALIDADE 2020**

Solicitante					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono	
Representante					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos			Teléfono
Medio de notificación					
<input type="checkbox"/> Por correo postal					
Rúa/....		Núm.	Escaleira	Planta	Porta
CP	Municipio		Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)					

Datos da axuda solicitada:					
Lugar de publicación (boletín oficial/outros)				Data da publicación	
<input type="checkbox"/> Comercio local		<input type="checkbox"/> Restauración e hospedaxe		<input type="checkbox"/> Industrias Culturais	
Indique epígrafe do: <input type="checkbox"/> IAE			<input type="checkbox"/> CNAE		
IBAN (Número internacional de conta bancaria)					

Documentación					
Que debe achegar:					
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE da persoa solicitante <input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE da persoa representante, se procede <input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan) <input type="checkbox"/> Modelo de solicitude específico da subvención <input type="checkbox"/> Documentación e información que indican as bases da convocatoria ou as normas de aplicación.					

Compromisos que adquire:					
<input type="checkbox"/> Acepta as bases da convocatoria de subvencións na súa integridade. <input type="checkbox"/> Cumpre os requisitos para optar ás axudas previstas nesta convocatoria. <input type="checkbox"/> Comprométese a comunicar calquera axuda que obteña de administracións públicas ou doutros entes para o mesmo proxecto.					

Declaración responsable (sinale o que corresponda)																													
Declaro, baixo a miña responsabilidade,																													
<input type="checkbox"/> Que os datos que achega son certos e auténticos. Sinale a opción que corresponda en relación ao réxime de alta na Seguridade Social: <input type="checkbox"/> Que esta de alta no RETA (réxime de traballadores autónomos) ou <input type="checkbox"/> Non está de alta en ningún dos réximes da seguridade social por non ser de obrigado cumprimento (para o caso de sociedades mercantís). <input type="checkbox"/> Que ten a súa sede de actividade no municipio de Santiago. <input type="checkbox"/> Que non está afectada polo réxime de minimis a que se acolle esta convocatoria. <input type="checkbox"/> Que entre as súas actividades está encadrada algunha das epígrafes recollidas no anexo II desta convocatoria. No caso da hostalaría: <input type="checkbox"/> indique se o negocio se adica ao sector do ocio nocturno. <input type="checkbox"/> Que sufriu unha baixada de facturación igual ou superior ao 20% no período comprendido entre o 1 de xaneiro e o 30 de setembro do ano 2020 respecto o mesmo período da anualidade anterior. <input type="checkbox"/> Que se compromete a manter a súa actividade empresarial durante un período mínimo de seis meses desde a concesión da axuda regulada nesta convocatoria. <input type="checkbox"/> Que os requisitos para poder ser beneficiaria cumprense no momento da publicación desta convocatoria no BOP. <input type="checkbox"/> Que está ao corrente nos pagamentos á Seguridade Social, á Axencia Estatal da Administración Tributaria, á Xunta de Galicia e ao Concello de Santiago de Compostela. <input type="checkbox"/> Que non incorre en ningunha das prohibicións para ser beneficia de subvencións públicas, recollidas nos apartados 2º e 3º do artigo 10 da Lei 9/2007 de subvencións de Galicia. Sinale o que corresponda: <input type="checkbox"/> Que para os mesmos gastos para os que está solicitando esta axuda se solicitaron e/ou obtiveron outras axudas que se relacionan a seguir:																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Axuda</th> <th>Organismo</th> <th>Disposición reguladora</th> <th>Solicitada/Concedida</th> <th>Ano</th> <th>Importe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>						Axuda	Organismo	Disposición reguladora	Solicitada/Concedida	Ano	Importe																		
Axuda	Organismo	Disposición reguladora	Solicitada/Concedida	Ano	Importe																								
<input type="checkbox"/> Que para os mesmos gastos non se solicitou nin obtivo ningunha axuda doutras administracións públicas competentes ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais.																													

Conta xustificativa simplificada

En relación a outro tipo de gasto corrente distinto de servizos prestados por terceiros (por exemplo nóminas, seguros sociais, etc.) cubra o seguinte cadro por cada un dos gastos xustificados

Concepto	Tipo de documento	Data de expedición	Data de pagamento	Importe (€). Sen impostos ou retencións	Persoa ou institución receptora

Que o importe da subvención que solicito, xunto coas restantes subvencións concedidas para a mesma finalidade, non supera o importe total dos gastos xustificados.

Solicitud que formula

Unha subvención dentro da convocatoria de axudas para o rescate do: comercio local , restauración e hospedaxe, industrias culturais, anualidade 2020, por importe de _____ euros.

PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
 NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Coa presentación desta solicitude asumo a totalidade da regulación aplicable a esta subvención con todas as obrigas que dela se deriven. Ademais, declaro baixo a miña responsabilidade que son certos todos os datos consignados nesta solicitude.

Data da solicitude,

Sinatura

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar

- Resolución xudicial

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación