



UNIÓN EUROPEA



**Cámaras**

## Modelo de Solicitud de Participación en el Programa Diagnóstico de Innovación Comercial

**IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**

**NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:**

- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (a solicitar con la opción subvenciones)*
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.*
- Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo)*
- Persona física, copia compulsada del DNI del solicitante.*
- Persona jurídica, copia compulsada de:*
  - DNI del firmante de la solicitud*
  - Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.*

A rellenar por el técnico de la Cámara

Fecha de entrada de la solicitud

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Recibida por (nombre Completo):

Firma y/o sello de entrada

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social

NIF/CIF

Persona física

Persona Jurídica (Especificar):

Año de inicio de actividad:

Domicilio Social (calle/plaza)

CP

Población

Provincia

Epígrafe de IAE (actividad principal)

Otros epígrafes, en su caso

Teléfono

Fax

Dirección Internet

Correo Electrónico

Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante

NIF

Cargo

Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):

Persona responsable:

Sexo:

- Hombre  
 Mujer

Teléfono:

Fax

Correo Electrónico

Teléfono móvil:



UNIÓN EUROPEA



**Cámaras**

<b>DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA</b>	
<b>Facturación anual</b> <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 € <input type="checkbox"/> 500.001 - 2.000.000 € <input type="checkbox"/> 2.000.001 € - 10.000.000 € <input type="checkbox"/> Más 10.000.001 €	<b>Exportadora</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <b>Volumen de exportación</b> <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 <input type="checkbox"/> De 500.001 a 2.000.000 <input type="checkbox"/> De 2.000.001 a 10.000.000 <input type="checkbox"/> Más de 10.000.000
<b>Número de personas ocupadas (media anual)</b> <input type="checkbox"/> De 0 a 1 personas <input type="checkbox"/> De 2 a 9 personas <input type="checkbox"/> De 10 a 49 personas <input type="checkbox"/> De 50 a 249 personas	<b>Porcentaje de mujeres en plantilla</b> <input type="checkbox"/> Menos del 25% <input type="checkbox"/> Entre el 26% y el 50% <input type="checkbox"/> Entre el 51% y el 75% <input type="checkbox"/> Más del 75%
<b>Breve descripción de la actividad de la empresa:</b>  	
<b>¿Posee alguna entidad que no sea PYME la propiedad o el control sobre más del 25% del capital de la empresa?</b>  	
<b>CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA</b>	
<b>¿Ha obtenido el solicitante subvenciones procedentes de cualquier Administración o Ente público, nacional o internacional sujetas a normativa de mínimos que, acumuladas, superen los 200.000 euros en el último período de tres años incluyendo las cuantías que actualmente se solicitan al Programa?</b>	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<b>En relación al Certificado de estar al corriente de pago con Hacienda y Seguridad Social:</b> <b>La empresa beneficiaria a través de esta solicitud autoriza a la Cámara de Comercio a verificar que se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social.<sup>1</sup></b>	
Sí <input type="checkbox"/>	No <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
La aceptación de esta ayuda supone mi permiso para que la Cámara de Comercio de España: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Publique en su página web mi conformidad con el siguiente texto: "Soy conocedor de que esta actuación está cofinanciada con Fondos Europeos y me comprometo a indicarlo así siempre que deba hacer referencia a la misma, frente a terceros o a la propia ciudadanía. Por la importancia que considero tienen este tipo de ayudas para nuestra empresa, es por ello que valoro muy positivamente la contribución del FEDER, principal fondo de la Política de Cohesión europea, por lo que supone de impulso a nuestro trabajo y en consecuencia al crecimiento económico y la creación de empleo de la región en que me ubico y de España en su conjunto"</li> <li>• Me incluya, si finalmente es aceptada mi solicitud, en la lista pública de operaciones prevista en el artículo 115, apartado 2 del Reglamento (UE) 1303/2103 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, con mi nombre/razón social y el montante de la ayuda recibida</li> </ul>	

<sup>1</sup> Si la Cámara no tiene posibilidad de recabar estos certificados, eliminar esta cuestión

<sup>2</sup> En caso negativo, la empresa se compromete a entregar los certificados de estar al corriente de pago con Hacienda y Seguridad Social.



UNIÓN EUROPEA



La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara de Comercio de España con dirección en Madrid, C/ Ribera de Loira 12, con el fin de posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento y control de los Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista. Asimismo consiento que mis datos sean cedidos a la Cámara de Comercio de Briviesca, con domicilio en Briviesca, al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, a la Secretaria de Estado de Comercio -organismos financiadores del Plan para los mismos fines.

Igualmente doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos a lo largo de la realización del Diagnóstico sean cargados en una aplicación informática a la que tendrán acceso vía Intranet (mediante la inserción de un nombre de usuario y una contraseña) el técnico de la Cámara que realice el diagnóstico y las instituciones de gestión del Programa (Cámaras, FEDER y secretaria de Estado de Comercio) con la finalidad de realización y control del Diagnóstico de innovación Comercial.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección indicada. Los datos podrán ser conservados para ser tenidos en cuenta en las comprobaciones y actividades de control e inspección que, en su caso, puedan ser llevadas a cabo por las autoridades competentes.

Asimismo y mediante la firma del presente documento, autorizo a que en caso de resultar seleccionada como beneficiaria de la actuación de Diagnósticos de innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista, los datos relativos a la identidad (denominación social, CIF, y otros datos requeridos en la presente solicitud), nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, sean incluidos en una lista y publicados en los términos previstos en el 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013 por la Cámara de Comercio de España así como cedidos, a los fines indicados, por esta entidad a la Dirección General de Fondos Comunitarios del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, a la Secretaria e Estado de Comercio u otros organismos que éstas designen.

De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

.....representante de la Empresa.....con CIF.....y domicilio a efectos de notificaciones en.....SOLICITO a la Cámara de Comercio de..... la participación en la actuación "Programa Diagnóstico de Innovación Comercial" incluida en el Plan de Comercio Minorista dentro del "Programa Operativo en el marco del objetivo de inversión en crecimiento y empleo, Crecimiento Inteligente FEDER 2014-20 PO".

Firma.....

Representante de la Empresa.....



UNIÓN EUROPEA



**Cámaras**

**ANEXO: DECLARACIÓN JURADA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES PARA LA PARTICIPACION EN LA ACTUACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE INNOVACIÓN COMERCIAL DEL PLAN DE COMERCIO MINORISTA**

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de..... con CIF Nº ..... y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de ..... declara que es conocedor/a de las bases reguladoras de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las mismas señalados y acepta íntegramente su contenido

**DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:**

- 1.- La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- 2.- Está dada de alta en alguno de los epígrafes de actividad del CNAE-2009, Grupo 47 o, que estén dadas de alta en el IAE en los epígrafes 64, 65 ó 66 (excluidas farmacias)
- 3.- Ser Pymes o autónomos (según la definición recogida en la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de mayo de 2003)
- 4.- Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social
- 5.- Así mismo declara cumplir la norma de *minimis* según lo dispuesto en el Reglamento (UE) Nº 1407/2013, de la Comisión Europea, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de *minimis*.

En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de *minimis* en los tres últimos años:

Año 20\_\_ .....€

Año 20\_\_ .....€

Año 20\_\_ .....€

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 20....

**Firma del representante legal:**