

ANEXO I
DECLARACIÓN RESPONSABLE
PLAN DE FOMENTO TRABAJO AUTÓNOMO

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ o equivalente:
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:
CORREO ELECTRÓNICO PARA AVISO DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	OBSERVACIONES:

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

El MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SERÁ MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:

Correo electrónico:@.....

Número de teléfono móvil (aviso vía SMS):

2 LÍNEAS DE INTERVENCIÓN (Señale una cruz donde proceda)
- LÍNEA A1: INCENTIVOS A LA CREACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO Y PEQUEÑA EMPRESA: _____
- LÍNEA A2: CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO Y PEQUEÑA EMPRESA (INVERSIONES): _____

3 APLICACIÓN DE BONIFICACIÓN EN SU CASO, Líneas A1 (señale una cruz donde proceda)	
JÓVENES MENORES DE 30 AÑOS	
MAYORES DE 45 AÑOS	
PARADOS DE LARGA DURACIÓN CON MÁS DE 36 MESES DE INACTIVIDAD LABORAL	
RESPONSABLE DE FAMILIA NUMEROSA	
RESPONSABLE DE FAMILIA MONOPARENTAL	

VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DOMÉSTICO	
SUJETOS CON NECESIDADES ESPECIALES	
INDUSTRIAS CULTURALES Y ARTÍSTICAS	
INDUSTRIAS TECNOLÓGICAS	
ACTIVIDADES MEDIO-AMBIENTALES	
ACTIVIDADES DE PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES	

4	DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE QUE CUMPLE LOS SIGUIENTES REQUISITOS (O DE LA/S PERSONA/S A CONTRATAR) : DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (señale con una X lo que proceda)
	MAYOR DE EDAD O JÓVEN EMANCIPADO DOCUMENTALMENTE, CON PLENA CAPACIDAD JURÍDICA Y DE OBRAR
	ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA AGENCIA TRIBUTARIA ESTATAL
	ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA
	ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA HACIENDA LOCAL
	ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
	HABER PUESTO EN CONOCIMIENTO DE ESTE AYUNTAMIENTO EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD INOCUA
	HABER PUESTO EN CONOCIMIENTO DE ESTE AYUNTAMIENTO EL CAMBIO DE TITULARIDAD PARA EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD INOCUA
	HABER PUESTO EN CONOCIMIENTO DE ESTE AYUNTAMIENTO EL CAMBIO DE TITULARIDAD PARA EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD CALIFICADA
	TENER CONCEDIDA CALIFICACIÓN AMBIENTAL FAVORABLE, O TENERLA EN TRÁMITE
	LA ACTIVIDAD ECONÓMICA SE DESARROLLA EN LA LOCALIDAD Y TIENE SU SEDE EN VILLA DEL RÍO
	HABER COMENZADO EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD (ALTA AUTÓNOMO) COMO MÁXIMO 12 MESES ANTES DE SOLICITAR LA SUBVENCIÓN
	ESTAR EMPADRONADA/O EN VILLA DEL RÍO
	EDAD DEL SOLICITANTE (INDICAR FECHA DE NACIMIENTO)
	FECHA DE CONCESIÓN DE INCENTIVO COMO AUTÓNOMO/A
	HABERSE MANTENIDO DE ALTA COMO AUTÓNOMO/A DE FORMA ININTERRUMPIDA DURANTE 12 MESES

ENCONTRARSE AL CORRIENTE EN LA JUSTIFICACION DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA CON ANTERIORIDAD DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO ECONÓMICO MUNICIPAL	
COMPROMISO RESPONSABLE DE NO HABER REALIZADO LA INVERSIÓN PREVIAMENTE A LA CONCESIÓN DE LA NUEVA SUBVENCIÓN SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO	

5	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA JUNTO CON LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEPENDIENDO DE LA LÍNEA DE ACTUACIÓN QUE SE SOLICITE (señale con una X lo que proceda)	
	ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA	
	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE FAMILIA NUMEROSA	
	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE FAMILIA MONOPARENTAL	
	ACREDITACIÓN DE QUE LA ACTIVIDAD SE DESARROLLA EN SECTORES EMERGENTES EN EL MUNICIPIO (PLAN DE VIABILIDAD DE LA ACTIVIDAD CADE O SIMILAR)	
	DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA EMANCIPACIÓN DE JÓVENES	
	ALTA EN IAE	
	CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL PARA PERSONAS JURÍDICAS	
	RESOLUCIÓN DEL ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS	
	DECLARACIÓN CENSAL DE AUTÓNOMOS	
	ACREDITACIÓN DE LA "TARIFA PLANA" POR PARTE DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEG. SOC. MEDIANTE EL RESGUARDO DEL ALTA EN EL RÉGIMEN DE AUTÓNOMOS	
	CERTIFICADO DE NO TENER DEUDAS CON LA AGENCIA TRIBUTARIA ESTATAL	
	CERTIFICADO DE NO TENER DEUDAS CON LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA	
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL	
	INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA SOLICITUD	
	MEMORIA EXPLICATIVA DE LA INVERSIÓN A REALIZAR	
	VALORACIÓN ECONÓMICA DE LA INVERSIÓN A REALIZAR	
	INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO DE LA/S PERSONA/A A CONTRATAR	
	DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA SITUACIÓN PERSONAL DE LA/S PERSONA/S A CONTRATAR, EN CASO DE BONIFICACIÓN	

6	TIPO DE ACTIVIDAD QUE EJERCE EL SOLICITANTE Y EMPLAZAMIENTO DE LA MISMA (rellene lo que proceda)	
----------	--	--

El interesado o su representante legal,

Fdo.: _____

AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLA DEL RIO

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, en la sede electrónica www.villadelrio.es o bien mediante correo postal a la Plaza de la Constitución 8, 14640 Villa del Río, (Córdoba).