|  |  |
| --- | --- |
| **MODELO DE SOLICITUDE**  | **DATOS XERAIS** |
| Nº EXPEDIENTE | ANO DA CONVOCATORIA |
|   |   |
| TÍTULO DO PROXECTO PRESENTADO |
|    |
| CUSTE TOTAL | IMPORTE SOLICITADO |
|  |  |
| **DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE** |
| Nome e Apelidos/Razón Social | NIF/CIF |
|   |   |
| Dirección |
|  |
| Código Postal | Municipio | Provincia |
|   |   |   |
| Teléfono | Móbil | Fax | Correo electrónico |
|   |   |   |   |
| Nº inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións |
|  |
| **DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE** |
| Nome e Apelidos | NIF |
|   |   |
| Dirección |
|   |
| Código Postal | Municipio | Provincia |
|   |   |   |
| Teléfono | Móbil | Fax | Correo electrónico |
|   |   |   |   |
| **DATOS DE NOTIFICACIÓN (marcar o que corresponda)** |
| PERSOA A NOTIFICAR | MEDIO DE NOTIFICACIÓN |
|

|  |
| --- |
|  Solicitante |

 |

|  |
| --- |
|  Notificación electrónica (preferente) |

 |
|

|  |
| --- |
|  Representante |

 |

|  |
| --- |
|  Notificación postal |

 |
| **DATOS BANCARIOS** |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada: |
| TITULAR DA CONTA: NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 díxitos): |
| IBAN: |  |  |  |  |    |
| **IMPORTE SOLICITADO** |
| €  |
| **DOCUMENTACIÓN ACHEGADA (riscar a documentación que se presenta)** |
|  | Fotocopia da tarxeta do NIF do representante e da entidade\* |
|  | Memoria de actividades (ANEXO I)  |
|  | Declaracións responsables (ANEXO II) |
|  | Memoria de gastos (ANEXO IIII) |
|  | Documentos que xustifiquen gastos e pagamentos. |
|  | Certificado expedido pola Secretaría da Asociación, acreditativo de: acordo adoptado polo Órgano de Goberno polo cal se decide solicitar a subvención |
|  | Documentación adxunta que demostre que a difusión das actividades realizadas pola asociación é en galego e que se inclúe o logo do Concello de Sada. Anexar Cartaces, programas de man, noticias de prensa e/ou relación de enlaces web que remitan ás redes sociais da entidade. |
| **Autorizo ao Concello de Sada para a comprobación de oficio dos seguintes datos**: * Fotocopia da tarxeta do NIF do representante e da entidade
* Estatutos da entidade. Comprobaranse a través do Rexistro Municipal de Asociacións (RMA). Só será necesario presentar esta documentación cando sexa pertinente a actualización ou modificación dos datos vixentes no RMA.
 |
| **DATA E SINATURA** |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos facilitados son certos. |
| Asdo.:En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021. |
| **Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SADA.** |
| **AVISO LEGAL** |
| De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, esta Administración infórmalle que os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude serán incorporados e tratados de forma segura e confidencial nos correspondentes ficheiros. A recollida e tratamento destes datos ten como fin o exercicio por parte desta Administración das funcións e competencias atribuídas legalmente, incluídas as relativas á comunicación, notificación e calquera outra actuación que se derive das relacións xurídico-administrativas levadas a cabo nesta Administración e das que vostede sexa titular; así como a formación e mantemento dos propios ficheiros. Se o desexa, pode acceder ós datos facilitados así como solicitar, no seu caso, a súa rectificación, oposición ou cancelación, dirixindo unha comunicación escrita a esta Administración. |