



Espai reservat per a ús administratiu

AJUNTAMENT DE PATERNA

XEC OCUPACIÓ 2024 - Formulari de sol·licitud per a l'empresa beneficiària

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Tipus de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipus de document d'identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
Compte Bancari					
CP-CC	Entitat	Oficina	DC	Compte	

ADREÇA

País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de
☐ Missatges SMS al mòbil ☐ Correu electrònic

Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de
☐ La meua Bústia Web

☐ M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.
(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).

OTROS DATOS DE LA EMPRESA

CIF empresa
Fecha de alta:
Actividad económica:
Epígrafe IAE:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL					
Tipus de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipus de document d'identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
ADREÇA					
País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre
MITJANS DE CONTACTE					
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Fax	
				Correu electrònic	
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de ☐ Missatges SMS al mòbil ☐ Correu electrònic					
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de ☐ La meua Bústia Web					
☐ M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).					

DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA		
Tipus de Document d'Identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres		Document d'Identificació
Nom	Primer cognom	Segon cognom

OTROS DATOS
Fecha de nacimiento:
Sexo:
Fecha inscripción Servef:
Fecha de alta en la Seguridad Social:

☐ (1) DECLARA
Que no esta incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario/ a de subvenciones.

☐ (2) DECLARA
No haber realizado despidos por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción a través del procedimiento de regulación de empleo establecido en los artículos 51 y 57 bis del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, ni por causas objetivas contempladas en el artículo 52 c) del Estatuto de los Trabajadores.

☐ **(3) DECLARA**

No haber realizado extinciones de contratos de trabajo por causas disciplinarias u objetivas declaradas improcedentes por sentencia judicial firme, en los 12 meses anteriores a la solicitud de la ayuda.

☐ **(4) DECLARA**

No haber sido excluida del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo por la comisión de Infracciones Muy Graves, de conformidad con lo previsto en el artículo 46.2 del Texto Refundido de la Ley de Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

☐ **(5) DECLARA**

No haber sido sancionada en los dos años anteriores a la presentación de la solicitud por la comisión de infracciones graves y muy graves en materia de prevención de riesgos laborales, previstas en el Texto Refundido sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

☐ **(6) DECLARA**

Que el trabajador/a contratado no tiene relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, con el empresario/a o con quienes ostentan cargos de dirección o son miembros de los órganos de administración del solicitante.

☐ **(7) DECLARA**

Estar al corriente del cumplimiento de la normativa sobre integración laboral con personas con discapacidad, o en su caso, la exención de dicha obligación, de acuerdo con el artículo 7 de la Ley 11/2003 de 10 de abril, de la Generalitat Valenciana, de Estatuto de las Personas con Discapacidad.

☐ **(8) DECLARA**

No estar incurso en las causas de exclusión en el artículo 7 de la Bases Reguladoras de las presentes ayudas.

☐ **(9) DECLARA**

No haber percibido ayudas por el mismo objeto.

☐ **(10) DECLARA**

Haber justificado cualquier subvención municipal que le haya sido concedida con anterioridad

☐ **(11) DECLARA**

haber mantenido el nivel de empleo indefinido existente en los 12 meses anteriores a la formalización de cada contrato

☐ **AUTORIZO**

A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CORRESPONDIENTE A RECABAR LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICAMENTE A TRAVÉS DE SUS REDES CORPORATIVAS O MEDIANTE CONSULTA A LAS PLATAFORMAS DE INTERMEDIACIÓN DE DATOS U OTROS SISTEMAS ELECTRÓNICOS HABILITADOS AL EFECTO.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indique la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requereisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguin tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A _____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.