



ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS AL PROGRAMA DE INTEGRACIÓN LABORAL DE DESEMPLEADOS EN EMPRESAS MELILLENSES

DATOS DEL INTERESADO	
DENOMINACIÓN SOCIAL	N.I.F. / N.I.E.
APELLIDOS	NOMBRE

DOMICILIO FISCAL				
NOMBRE VÍA	Nº	ESC.	PISO	LETRA
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		
TELÉFONO 1	CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL APODERADO/S Y/O REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD (1)				
TÍTULO DE APODERAMIENTO	N.I.F. / N.I.E.			
APELLIDOS	NOMBRE			
NOMBRE VÍA	Nº	ESC.	PISO	LETRA
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		

(1) NOTA: REPETIR DATOS SI FUESE NECESARIO PARA APODERADOS MANCOMUNADOS

PERSONA A NOTIFICAR
INTERESADO (PERSONA FÍSICA)
APODERADO/S
ASESOR COLABORADOR
CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO FISCAL NO RESIDENTE				
NOMBRE VÍA	Nº	ESC.	PISO	LETRA
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		



TIPOLOGÍA DEL SOLICITANTE	
FECHA DE ALTA EN LA ACTIVIDAD	
EPIGRAFE CNAE	
EMPRESAS CON PERSONALIDAD JURÍDICA	<input type="checkbox"/>
PERSONAS FÍSICAS QUE DESARROLLEN UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y/O PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
COMUNIDADES DE BIENES	<input type="checkbox"/>
SOCIEDADES CIVILES	<input type="checkbox"/>
ENTIDADES EN RÉGIMEN DE ATRIBUCIÓN DE RENTAS	<input type="checkbox"/>
SOCIEDADES COOPERATIVAS QUE DESARROLLEN UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y/O PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
FUNDACIONES DE LA LEY 50/2002, DE 26 DE DICIEMBRE	<input type="checkbox"/>
FEDERACIONES DEPORTIVAS	<input type="checkbox"/>
COLEGIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>
ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES REPRESENTATIVAS DE SECTORES ECONÓMICOS Y SOCIALES	<input type="checkbox"/>
SINDICATOS	<input type="checkbox"/>
ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIONES	
AUTORIZA A LA CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA A RECABAR SUS DATOS ANTE LA AEAT Y LA SEGURIDAD SOCIAL, ASI COMO CON LOS SERVICIOS DE RECAUDACION DE LA C.A.M., AL OBJETO DE ACREDITAR ESTAR AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y SOCIALES	SI
AUTORIZA A LA CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA A RECABAR Y APORTAR SUS DATOS ANTE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTº 95.1.K DE LA LEY GENERAL TRIBUTARIA.	SI
AUTORIZA AL ÓRGANO COMPETENTE A PUBLICAR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE LA ENTIDAD GESTORA, O ALTERNATIVAMENTE, UN ANUNCIO EN EL BOLETÍN OFICIAL DE LA CIUDAD, CON EXPRESIÓN DE BENEFICIARIO, CANTIDAD Y FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 18.3 DE LA LEY GENERAL DE SUBVENCIONES.	SI

IMPORTE AYUDA SOLICITADO	
EN LETRAS	EN CIFRAS

CUENTA BANCARIA DEL SOLICITANTE					
BANCO O CAJA:					
SUCURSAL:					
Nº CUENTA	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA



NOMBRE ASESORIA							
ENTIDAD					N.I.F. / N.I.E.		
APELLIDOS			NOMBRE				
NOMBRE VÍA				Nº	ESC.	PISO	LETRA
COD. POSTAL	PROVINCIA			CIUDAD			
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO			

La presentación de la solicitud supone la aceptación expresa y formal, por parte de la entidad solicitante, de todos los requisitos contenidos en la presente convocatoria.

El Solicitante consiente expresamente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

La administración de la Ciudad Autónoma de Melilla podrá consultar los datos pertinentes para la resolución y tramitación del expediente de subvenciones o ayudas: Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Certificado de encontrarse al corriente con las obligaciones tributarias de la de la Tesorería General de la Seguridad Social, Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Ciudad Autónoma de Melilla, todos ellos al amparo de lo establecido en la Ley General de Subvenciones, el Reglamento General de Subvenciones de la Ciudad Autónoma de Melilla y demás normativa que sea de aplicación.

El solicitante, en caso de considerar que no se deben consultar sus datos personales necesarios para la tramitación de un procedimiento administrativo, además de aportar la totalidad de la documentación necesaria para la tramitación del expediente, deberá justificar su oposición ejerciendo su derecho mediante documento que se podrá acompañar a la correspondiente solicitud, o a través de la **Sede Electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla**.

En Melilla, a _____ de _____ de 2022
Firmado