

ANEXO I.B DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda - Plan de Capacitación – PICE
Línea 2 - Ayudas al Autoempleo

8]U]CZVU`XY`U; YbYfU]Hufb, , *' mZVU &&+##&&L

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:

OPCIÓN B – AUTORIZACIÓN TGSS/AEAT

DOCUMENTOS IDENTIFICATIVOS	<p><i>Persona física, copia del NIE o NIF del solicitante y cuando proceda:</i></p> <p><i>Copia de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.</i></p> <p><i>Copia del documento que acredite el poder de representación ante la Administración.</i></p> <p><i>Copia de la escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.</i></p>
ACREDITACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE	<p>Autorizo a la Cámara de Comercio de Valencia y a la Cámara de Comercio de España a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de Subvenciones.</p>
DOCUMENTACIÓN EMPRESA	<p>Anexo II - Declaración Responsable.</p> <p>Anexo XI – Identificación Financiera para el Pago.</p> <p><i>Justificante de alta en el IAE (Impuesto de Actividades Económicas).</i></p> <p><i>Justificante de alta en el RETA. Si el solicitante es Mutualista (se ha dado de alta en una Mutua de Previsión Social, alternativa al RETA) se deberá aportar, certificado del Colegio Profesional acreditativo de alta en dicho Colegio Profesional en el que conste la fecha efectiva del alta.</i></p> <p><i>Vida laboral del solicitante.</i></p>

Fecha de entrada de la solicitud	____ / ____ / 2020.
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:				
Entidad bancaria:				
Número de Cuenta (código IBAN):				

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	
¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?	
Sí	No
¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?	
Sí	No
¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?	
Sí	No
Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa): D/Dña. En _____, a _____ de _____ de 2020	

Los datos personales proporcionados con la finalidad de solicitar ayudas en el seno del Programa Integral de Cualificación y Empleo serán tratados por Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Navegación de Valencia. Poeta Querol, 15. 46002 - Valencia en régimen de corresponsabilidad, por ser necesario llevar a cabo este tratamiento para admitir y tramitar su solicitud ayudas así como en su caso, su adjudicación y gestión. La finalidad de este tratamiento es gestionar el Programa, la concesión de fondos y su seguimiento, así como informarle del desarrollo y actividades realizadas en el marco del mismo. Conforme las bases del Programa, las Cámaras deberán comunicar sus datos a los entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos con la finalidad de controlar la correcta asignación de fondos, cumplimiento de condiciones y fines estadísticos.

Sus datos serán conservados durante los plazos previstos en el Programa.

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013, los datos personales de todos los beneficiarios potenciales que figuren en la solicitud de participación en el Programa, así como nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras, a Cámara Valencia. Deberá incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.