|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD CANVI DE DESTINACIÓ D’INVERSIONS DELS PLANS DE SALUT I COOPERACIÓ MUNICIPALS** |

****

|  |
| --- |
| **1. Dades del sol·licitant** |
| Entitat:       | NIF:       |
| Representant que signa la sol·licitud:       |
| Càrrec:       | Adreça:       |
| Població:       | CP:       | Comarca:       | Web:       |
| **Organisme que executa l’actuació[[1]](#footnote-1)** |
| Entitat:       | NIF:       |
|  Adreça:       | Població:       |
|  CP:       | Telèfon:       | Comarca:       |

|  |
| --- |
| **2. Objecte de la sol·licitud** (cal presentar una sol·licitud per a cada actuació) |
| **2.1. Dades de l’actuació sobre la que es demana el canvi** |
| Pla per al finançament d’inversions en matèria de Salut dels ajuntaments i les entitats municipals descentralitzades del territori de Lleida 2020-2021-2022:[ ]  a) La millora i adaptació de les infraestructures de captació, emmagatzematge, distribució i dels sistemes de tractament i potabilització d'aigua destinada a consum.[ ]  b) La millora i adaptació de les infraestructures de tractament de l'aigua en piscines municipals.[ ]  c) La compra, reforma, construcció i/o adaptació d’ equipaments per a ser utilitzats com a consultori mèdic local, tanatori, cementeri, sala de vetlla, així com altres equipaments de caràcter sociosanitari, d’ acord amb les normes i requeriments, si és el cas, del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya o d’aquells departaments competents. [ ]  d) Les adquisicions d’equipament mèdic, mobiliari i altres que puguin tenir la consideració de béns inventariables referits als equipaments de l’apartat c.[ ]  Pla de cooperació municipal per al finançament d’inversions dels ajuntaments i les entitats municipals descentralitzades del territori de Lleida 2020-2021. |
| Títol/s de l’actuació/ions per a la/les que es va concedir l’ajut:           |
| Anualitat/s:            |
| Cost de l’actuació/ions:            | Subvenció/ions concedida/es:            |
| **2.2. Dades de la nova actuació que es vol realitzar** |
| Títol de l’actuació:        |
| Cost de l’actuació a realitzar: |       € | Import subvenció que es demana:  |       € |
| Raons del canvi:      |
| Es disposa del document tècnic necessari: [ ]  Sí, aprovat definitivament per       , el dia        [ ]  No |
| Es tracta d’un servei mínim obligatori: | [ ]  Sí | [ ]  No |
| 3. Previsió de finançament de l’actuació: |
| Subvenció que es demana |       € |
| Fons propis |       € |
| Altres subvencions [[2]](#footnote-2) |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| Ingressos que genera l’actuació |       € |
| Altres aportacions:  |  |
|       |       € |
| **TOTAL FINANÇAMENT[[3]](#footnote-3)** | **€** |

|  |
| --- |
| 4. Documentació aportada |
| 1. [ ]  Memòria de l’actuació.2. [ ]  Resum pressupost d’execució.3. [ ]  Certificat on s’acredita la titularitat municipal del bé o la cessió a l’ajuntament del mateix, o document de compromís de l’alcalde/essa o president/a de disposar-ne en el moment de l’execució de l’actuació si encara no es compta amb la titularitat. |

|  |
| --- |
| **5. Informació bàsica sobre protecció de dades:** |
| **Tractament**: Gestió del Pla.**Responsable del tractament**: diputació@diputaciolleida.cat.**Delegat de protecció de dades**: dpd@diputaciolleida.cat **Finalitat**: El compliment al disposat al Pla econòmic, a la legislació general de subvencions i a la de transparència i bon govern.**Legitimació**: Exercici de poders públics.**Destinataris**: - A la resta de beneficiaris o els seus representants legals; als membres de la corporació que ho sol·licitin; als jutjats i tribunals, per als efectes de resolució dels recursos judicials que es pugin interposar; al Ministeri fiscal, al Síndic de Greuges i al Síndic de Comptes, en tant que sigui necessari per a l’exercici de les seves funcions; a les persones que ho demanin acollint-se al que disposa la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern; a l’Agencia  Estatal  d´Administració  Tributaria, a la  Tresoreria General de la Seguretat Social, a l’Organisme Autònom de Gestió i Recaptació de Tributs Locals per tal d’acreditar estar al corrent en el compliment de les seves obligacions; a la Base de Dades Nacional de Subvencions, en tant que Sistema Nacional d’Informació de Subvencions; al Butlletí Oficial de la Província de Lleida i al Web corporatiu, a la Seu Electrònica i al Portal de Transparència de la Diputació de Lleida. No hi ha previstes transferències  internacionals de les dades.**Drets**: Drets d'accés a les seves dades, així com també a la seva rectificació. També podrà demanar l’oposició, limitació del tractament, la portabilitat de les dades i la supressió. [ ]  He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el seu tractament ~~de les dades~~. |

|  |
| --- |
| **6. Petició** |
| El/la sotasignat, en la representació que manifesta actuar demana li sigui autoritzat el canvi d’actuació. |

(Càrrec) , (nom i cognoms) , en la data de la signatura electrònica.

IL·LM. SR. PRESIDENT DE LA DIPUTACIÓ DE LLEIDA

1. Només en cas que sigui un organisme dependent amb personalitat jurídica pròpia qui realitzi l’actuació. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cal que es detallin i quantifiquin. Indiqueu l’anualitat en la que estan concedides. [↑](#footnote-ref-2)
3. L’import total del finançament i l’import total de la despesa de l’actuació ja realitzada han de coincidir. [↑](#footnote-ref-3)