|  |
| --- |
| **Convocatòria per a la concessió de subvencions, mitjançant el procediment de concurrència competitiva, a entitats locals de les comarques de Lleida per a la realització d’actuacions que permetin afrontar el repte demogràfic, Línia 2: finançament de despeses que permetin, mitjançant la contractació de tècnics/es, afrontar el repte demogràfic a les terres de Lleida, mitjançant la generació de projectes encaminats a l’obertura de noves opcions d’ocupació i desenvolupament general, anualitat 2025.** |

|  |
| --- |
| **1.** **Dades del sol·licitant** |
| Nom de l’agrupació d’Ajuntaments i/o EMD:       |
| Nom de l’entitat que presenta la sol·licitud en nom i representació dels ajuntaments o EMDagrupats/des que sol·liciten la subvenció:        | NIF:       |
| Representant:      DNI:       | Càrrec:       |
| Persona de contacte:       | E-mail:       |
| Adreça:       | Població:       |
| CP:       | Telèfon:       | Comarca:       |

|  |
| --- |
| **Dades dels ajuntaments i/o EMD que formen part de l’agrupació sol·licitant:** |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |
| 1. Ajuntament/EMD:

CIF:       Representant:      NIF:      Càrrec:      Adreça:      Població:      Comarca:       |

|  |
| --- |
| **2. Objecte de la sol·licitud** |
| Títol del projecte o actuació:       |
| Cost de l’actuació a realitzar:       € | Import de la subvenció que es demana[[1]](#footnote-1):       € |
| Lloc / àmbit territorial de l’actuació:       |
| Entitat que contractarà al tècnic[[2]](#footnote-2):       |

|  |
| --- |
| **2. 1. Compromisos d’execució assumits per cada membre de l’agrupació** |
| Nom Ajuntament / EMD:  | Compromisos d’execució: | % de la subvenció a executar |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element.% |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |
| 1.
 | Trieu un element. | Trieu un element. % |

|  |
| --- |
| 3. Previsió de finançament de l’actuació: |
| Subvenció demanada  |       € |
| Fons propis (de les entitats de l’Agrupació): |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| 1. Nom entitat:
 |       € |
| Altres subvencions[[3]](#footnote-3) |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| Ingressos que genera l’actuació  |       € |
| Altres aportacions:        |       € |
| **TOTAL FINANÇAMENT[[4]](#footnote-4)** |       € |

|  |
| --- |
| 4. Previsió temporal d’execució de l’actuació: |
| Data prevista d’inici de l’actuació:       |
| Durada aproximada de la seva execució:       |
| Està relacionada la seva execució amb alguna altra actuació subvencionada prèviament per la Diputació de Lleida i/o els seus organismes: [ ]  Sí [ ]  No |
| S’ha contractat i/o executat l’actuació: [ ]  Sí [ ]  No |

|  |
| --- |
| 5. Documentació adjunta: |
| **5.1. Documentació tècnica** |
| 1. Fitxa Tècnica.[ ]
2. Document acreditatiu de les actuacions realitzades pel tècnic/a subvencionat durant les anteriors anualitats (només si es tracta d’agrupacions que ja han estat beneficiaris d’aquesta subvenció en anualitats anteriors). [ ]

3 . Document explicatiu del motiu de la constitució de l’agrupació. [ ] 1. Certificat de l’acord de constitució de l’Agrupació d’Ajuntaments i/o d’EMD, o compromís subscrit per totes les parts de constitució d’aquesta Agrupació (signat per tots els membres de l’agrupació). [ ]
2. Certificat de l’acord corresponent de nomenament del representant de l’agrupació (signat per tots els membres de l’agrupació). [ ]

  |
| **5.2. Documentació acreditativa** |
| 1. **Declaració responsable que s’acompleix amb els requisits i obligacions per obtenir la condició de beneficiari** (Declaració responsable de cada ens local que forma part de l’agrupació, segons model i degudament signada pel representant). [ ]
2. **Acreditació del compliment d’estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social[[5]](#footnote-5).** (Només en el cas de no autoritzar a la Diputació de Lleida per poder sol·licitar, per mitjans telemàtics, les certificacions d’estar al corrent del compliment de les obligacions)
 |
| * Certificat acreditatiu d’estar al corrent amb l’Agència Tributària expedit per òrgan competent. [ ]
* Certificat acreditatiu d’estar al corrent amb la Tresoreria de la Seguretat Social expedit per òrgan competent. [ ]
 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Petició** |
| El/la sotasignat, en nom propi/en la representació que manifesta actuar, demana li sigui atorgat l’ajut de la Diputació de Lleida o els seus organismes autònoms. |

(Signatura electrònica)

*CLAUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓ DE DADES.*

*D’acord amb la regulació vigent en matèria de protecció de dades i garantia dels drets digitals l’informem que les seves dades personals recollides en aquest formulari seran tractades per Diputació de Lleida, que actua com a responsable del tractament, amb la finalitat de tramitar i/o resoldre la vostra sol·licitud o procediment. La licitud del tractament es basa en el compliment d’una obligació legal, d’una missió d’interès públic i/o en l’exercici de poders públics conferits d’acord amb el que disposa l’article 6 RGPD. Podeu consultar tant la finalitat com la legitimació d’aquest tractament mitjançant aquest enllaç* [*https://www.diputaciolleida.cat/registre-dactivitats-de-tractament-de-les-dades-personals-de-la-diputacio-de-lleida/*](https://www.diputaciolleida.cat/registre-dactivitats-de-tractament-de-les-dades-personals-de-la-diputacio-de-lleida/) *.*

*No es preveuen comunicacions, cessions ni transferències a tercers de les seves dades tret d’obligació legal. Les seves dades es conservaran el temps necessari per complir amb la finalitat per la qual van ser recavades i en tot cas seguint les instruccions de gestió documental i arxiu de la Diputació de Lleida. Finalment també se l’informa que en qualsevol moment pot exercitar els drets que la norma li atorga i que son els d’accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, així com els d’oposició i limitació del tractament de les mateixes, mitjançant petició escrita, acompanyada de còpia del DNI, adreçada a Diputació de Lleida, Carrer del Carme 26 25007 de Lleida i/o a través de correu electrònic adreçat a dpd@diputaciolleida.cat o, en segona instància, davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades apdcat@gencat.cat. Aquests drets també podran ser exercitats a traves de la Seu Electrònica de Diputacio de Lleida de la forma i amb les condicions establertes.*

*Si presenteu la sol·licitud per correu postal o certificat, remeteu-la a la seu de Diputació de Lleida, C/ Carme 26 25007 Lleida; hi heu d’adjuntar una còpia del DNI o d’un document acreditatiu de la vostra identitat, d’acord amb la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.*

[ ]  He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el seu tractament

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

1. D’acord amb l’article 8 de les bases, l’import màxim de la subvenció podrà ascendir fins al 90% del cost salarial total anual inclosa la cotització empresarial a la Seguretat Social de cada tècnic, amb un topall màxim de 36.180,50 €. En cas que la població mitjana del municipi beneficiari sigui inferior als 500 habitants, l’import màxim de la subvenció podrà ascendir fins al 95% del cost salarial total anual inclosa la cotització empresarial a la Seguretat Social de cada tècnic, amb un topall màxim de 38.190,53 €. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’entitat contractant del tècnic/a, rebrà i executarà el 100% de la subvenció, la resta d’entitats que formen part de l’agrupació, pagaran l’import acordat i executaran el 0% de la subvenció. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cal que es detallin i quantifiquin. [↑](#footnote-ref-3)
4. L’import total del finançament i l’import total de la despesa de l’actuació ja realitzada han de coincidir. [↑](#footnote-ref-4)
5. Només en el cas de no autoritzar a la Diputació de Lleida a realitzar la comprovació del seu compliment en la declaració responsable. [↑](#footnote-ref-5)