

**I EDICIÓN PREMIOS Á EXCELENCIA EMPRESARIAL AXENDA URBANA 2030 DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

|                                                                        |                              |          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|
| <b>Solicitante</b>                                                     |                              |          |
| DNI-NIF/NIE                                                            | Nome e apelidos/Razón social |          |
| Correo electrónico                                                     | Teléfono                     |          |
| <b>Representante</b>                                                   |                              |          |
| DNI-NIF/NIE                                                            | Nome e apelidos              | Teléfono |
| <b>Medio de notificación</b>                                           |                              |          |
| Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante) |                              |          |

|                                                     |           |           |        |       |  |
|-----------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|-------|--|
| <b>Dirección da sede social da empresa/entidade</b> |           |           |        |       |  |
| Rúa/....                                            | Núm.      | Escaleira | Planta | Porta |  |
| CP                                                  | Municipio | Provincia | País   |       |  |
| <b>Dirección fiscal</b>                             |           |           |        |       |  |
| Rúa/....                                            | Núm.      | Escaleira | Planta | Porta |  |
| CP                                                  | Municipio | Provincia | País   |       |  |
| <b>Dirección Centro de actividades</b>              |           |           |        |       |  |
| Rúa/....                                            | Núm.      | Escaleira | Planta | Porta |  |
| CP                                                  | Municipio | Provincia | País   |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Categoría á que concorren (sinale o que corresponda).</b> Presentarase unha solicitude por cada unha das categorías ás que concorran</p> <p> <input type="checkbox"/> Boas prácticas en materia de conciliación<br/> <input type="checkbox"/> Boas prácticas en materia de economía circular<br/> <input type="checkbox"/> Boas prácticas en materia de innovación e ciencia aplicadas ao modelo de negocio<br/> <input type="checkbox"/> Boas prácticas en innovación en comercialización de produtos e servizos culturais<br/> <input type="checkbox"/> Boas prácticas aliñadas cos retos da Axenda Urbana 2030 de Santiago de Compostela e os ODS da Axenda 2030<br/> <input type="checkbox"/> Boas prácticas de empresas de economía social </p> <p><small>*As empresas candidatas ó Premio, presentarán <b>unha solicitude CS006PE para cada unha das categorías ás que concorran</b>, acompañada da documentación requirida. <b>No caso de que a empresa presente a súa candidatura a máis dunha categoría, esta documentación só se presentará unha vez.</b></small></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |            |                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>Declaración responsable (sinale o que corresponda)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |            |                           |                          |
| D./D <sup>a</sup> . _____, con DNI/NIE _____, en calidade de:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |            |                           |                          |
| <input type="checkbox"/> Presidente/a <input type="checkbox"/> Secretario/a da empresa/entidade _____, con enderezo social en _____ e con NIF nº _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |            |                           |                          |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que a empresa á que represento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |            |                           |                          |
| <input type="checkbox"/> Non está incurso en ningunha das causas de prohibición sinaladas no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións para obter a condición de beneficiaria da subvención.<br><input type="checkbox"/> Que está ao día nas súas obrigas tributarias estatais e autonómicas, coa Seguridade Social e co Concello de Santiago achegando os certificados correspondentes.<br><input type="checkbox"/> Que non supera o límite de <i>mínimis</i> ao que se acolle esta convocatoria.<br><input type="checkbox"/> Que os requisitos para poder ser beneficiaria cómprense no momento da publicación desta convocatoria no BOP.<br><input type="checkbox"/> Que en relación con outras axudas solicitadas <b>ou obtidas en réxime de mínimis</b> :<br><input type="checkbox"/> <b>Non se solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda</b><br><input type="checkbox"/> <b>Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas que son as que a seguir se relacionan:</b> |                               |            |                           |                          |
| <b>Entidade á que se lle solicitou</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Disposición reguladora</b> | <b>Ano</b> | <b>Importe solicitado</b> | <b>Importe concedido</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |            |                           |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |            |                           |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |            |                           |                          |
| <input type="checkbox"/> Que son veraces todos os datos reflectidos na memoria que se acompaña a esta solicitude.<br><input type="checkbox"/> Que son veraces todos os datos reflectidos nesta declaración responsable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |            |                           |                          |

## Documentación

### A achegar polo interesado:

- ☐ DNI-NIF/NIE do solicitante
- ☐ DNI-NIF/NIE do representante, se procede
- ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
- ☐ Documentación que acredite o cumprimento dos requisitos: Modelo 036, ou 037, no caso de persoas autónomas
- ☐ Certificados de estar ó corrente coa AEAT, coa Xunta de Galicia, coa Seguridade Social e co Concello de Santiago de Compostela (co Concello, só no caso de non autorizar a súa consulta)
- ☐ Certificado bancario de titularidade de conta
- ☐ Contrato de constitución da sociedade, no caso de sociedades civís ou comunidades de bens
- ☐ Escritura de constitución, no caso de sociedades mercantís, cooperativas, ou entidades de economía social
- ☐ Certificado de situación censual, RNT da Seguridade Social actual, certificado de relación de socios traballadores (no caso de empresas de economía social)
- ☐ Alta no RETA, no caso de persoas autónomas, sociedades civís, comunidades de bens
- ☐ Memoria\* na que se expoña a historia da empresa, o seu nome, logo e forma social, os valores que a inspiran, e os méritos (tendo en conta os criterios de valoración das bases) da candidata para optar ó premio de excelencia na categoría á que concorra. \*A memoria e documentación adicional non debe superar as 15 páxinas (sen incluír neste cómputo a portada, índice, e contraportada) en formato DIN A4, con marxe de 2,5 cm, e letra calibrí 11
- ☐ Documentación adicional: A empresa candidata poderá aportar a información que considere oportuna para referendar os méritos citados na memoria (reportaxes, folletos, vídeos, informes, etc.).
- ☐ Calquera outro documento que acredite o cumprimento dos requisitos
- ☐ Declaro que a seguinte documentación requirida xa figura presentada no Concello nas datas e cos números de rexistro que se indican:

| Documento | Data presentación | Número Rexistro entrada |
|-----------|-------------------|-------------------------|
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |
|           |                   |                         |

### Verificación de datos por parte do Concello de Santiago de Compostela (riscar a opción elixida):

- ☐ AUTORIZO ao Concello de Santiago a que obteña de forma directa, e en calquera fase do procedemento, a certificación acreditativa de que a Entidade está ao corrente nas súas obrigas co concello.

- ☐ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
- ☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en [www.santiagodecompostela.gal](http://www.santiagodecompostela.gal)

**ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN**

***En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante***

**Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)**

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

**Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar**

- ☐ Resolución xudicial

**Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)**

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

**Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)**

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

**En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)**

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación