



ANEXO 08
MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
PROGRAMA XPANDE DIGITAL 2022

Modelo de Solicitud de Participación en el Programa XPANDE DIGITAL		
<p>IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS</p> <p><u>La persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la entidad</u></p>		
<i>ACOMPañAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:</i>		
ACOMPañAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:		
<input type="checkbox"/> <i>Declaración responsable del cumplimiento de las condiciones de participación y de ayuda (Anexo)</i>		
<input type="checkbox"/> <i>Persona física, copia del DNI del solicitante.</i>		
<input type="checkbox"/> <i>Persona jurídica, copia de:</i>		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> <i>DNI del firmante de la solicitud con poderes suficientes</i> <input type="radio"/> <i>Poder de representación de la persona que firma la solicitud (la persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la empresa)</i> <input type="radio"/> <i>Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa</i> 		
<input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas.</i>		
<input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas.</i>		
<p>Autorizo a la Cámara de Comercio a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de Subvenciones.</p> <p>En caso de no autorizar, deberá presentarse la documentación original en soporte papel</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">SI</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NO</div>
<p>Fecha y hora de entrada de la solicitud: ____ / ____ / 20____, ____:____</p> <p>Recibida por (nombre completo):</p> <p>Firma y/o sello de entrada:</p>		

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
Teléfono móvil:				

DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Sector de actividad

- Comercio
 Turismo
 Industria
 Servicios

Otros (especificar)	
---------------------	--

Condiciones de participación	
Es obligatorio disponer de página web. Indique su URL	http://
Indicar producto o servicio propio seleccionado por la empresa para el desarrollo del Programa	
Indicar país destino para posicionar dicho producto o servicios <i>Consultar en el Anexo la relación de países no incluidos por su complejidad técnica</i>	
¿Ha participado anteriormente en el Programa XPANDE DIGITAL? En caso afirmativo, indicar PAÍS Para poder participar nuevamente en el Programa, deberá centrar su plan de marketing online en un mercado distinto	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No [PAÍS]
Otras condiciones	
¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del Programa que se recogen en la convocatoria de ayudas publicada y en sus anexos?	<input type="radio"/> Sí, estoy de acuerdo.
La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.	<input type="radio"/> Sí
De acuerdo con lo dispuesto en los artículos 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria y 2.4 de la Orden del Ministerio de Economía y Hacienda del 18 de noviembre de 1999, la persona abajo firmante autoriza expresamente a la Cámara de Comercio de España a verificar de manera telemática que [el interesado] se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y de seguridad social, a efectos de lo dispuesto en la Ley 38/2003, General de Subvenciones. La citada autorización se otorga, exclusivamente, a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de los requisitos establecidos en el programa objeto de la presente solicitud. La autorización concedida por el abajo firmante puede ser revocada, en cualquier momento, mediante escrito dirigido a la Cámara de España	<input type="radio"/> Sí



De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

.....representante de la Empresa.....con CIF.....y domicilio a efectos de notificaciones en.....SOLICITO a la Cámara de Comercio de..... la participación en el Programa XPANDE DIGITAL dentro del “Programa Operativo Plurirregional de España FEDER 2014-2020”.

En , a de de

Firma.....

Representante de la Empresa.....

Los datos personales proporcionados con la finalidad de participar en el Programa XPANDE DIGITAL, dentro del “Programa Operativo Plurirregional de España – FEDER 2014-2020” serán tratados por Cámara de España y Cámara de Comercio de Toledo en régimen de corresponsabilidad, siendo este tratamiento de datos necesario para la gestión del Programa XPANDE DIGITAL. La finalidad de este tratamiento es posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento gestión y control del Programa XPANDE DIGITAL, 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 y fines estadísticos. Sus datos serán conservados por un plazo de 5 años tras la finalización del Programa con la finalidad de atender posibles responsabilidades derivadas de su participación en el mismo, salvo que fueran aplicables otros plazos. Las Cámaras podrán en base a su interés legítimo, verificar la información suministrada mediante, por ejemplo, la consulta de registros públicos.

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 que sean seleccionados, relativos a su identidad (denominación social, CIF y otros datos 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 Dirección General de Fondos Europeos del Ministerio de Hacienda.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a camaratoledo@camaratoledo.com. 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.