

## ANUNCIO

En base a la Ordenanza Reguladora de la utilización de Centros Municipales por Asociaciones, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia número 175, de fecha 13 de septiembre de 2013, se abre el plazo para la presentación de solicitudes para el acceso y utilización de despachos en los Centros Cívico e Integra, por Asociaciones sin ánimo de lucro, inscritas en el Registro Municipal de Asociaciones del Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo.

### PLAZO

Desde el día 11 hasta el día 23 de noviembre.

### SOLICITUDES

Las solicitudes deberán presentarse a través de medios electrónicos como estipula la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común en las Administraciones Públicas.

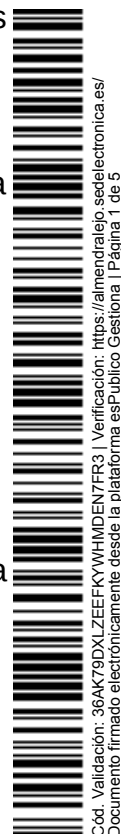
En la solicitud deberá expresarse:

- a. Nombre, domicilio y número de registro en el Registro Municipal de Asociaciones Vecinales.
- b. Nombre, domicilio y DNI de la persona física representante de la Asociación.
- c. Certificado de estar al corriente con los tributos locales y de estar al corriente en la justificación de ayudas y subvenciones municipales.

Se adjunta modelo en Anexo I.

A la solicitud deberá acompañarse obligatoriamente:

- a. Documentación acreditativa de la representación de la persona física firmante de la solicitud.



- b. Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas hasta la fecha desde la creación de la asociación, y de las actividades a realizar en el período anual para el que se solicita la autorización.
- c. Relación nominal de socios, actualizada al mes en que se formula la solicitud y certificada por el secretario de la asociación.
- d. Certificación administrativa positiva expedida por el órgano competente acreditativa de estar al corriente de obligaciones tributarias con la hacienda local, así como de hallarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, con la Hacienda Pública y con el reintegro de subvenciones. (Puede autorizar a la petición de este certificado por el Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo conforme al modelo del Anexo II)

Potestativamente se podrán acompañar cuantos otros documentos se estimen pertinentes en apoyo de su solicitud.

Documento Firmado Electrónicamente en la fecha indicada al margen



## ANEXO I

### SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE CENTROS MUNICIPALES.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_ en representación de la asociación denominada \_\_\_\_\_ con domicilio social en \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_ y que consta en el Registro Municipal de Asociaciones Vecinales de Almendralejo con el Número \_\_\_\_\_.

#### SOLICITO

Hacer uso de uno de los despachos en el:

☐ Centro Cívico

☐ Centro Integra

con el fin de:

---

---

---

---

Esta solicitud va acompañada de la siguiente documentación:

☐ Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas hasta la fecha desde la creación de la asociación, y de las actividades a realizar en el periodo anual para el que se solicita la autorización.

☐ Número de socios, actualizado al mes de noviembre y certificado por el secretario de la asociación.

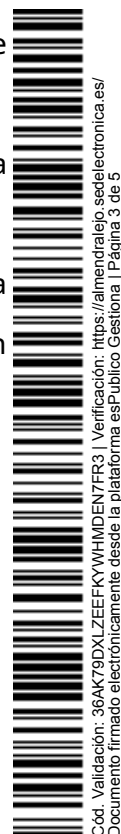
☐ Fotocopia compulsada del CIF de la entidad y del DNI de la persona que presenta la solicitud.

☐ Certificado de estar al corriente de los tributos locales y de estar al corriente en la justificación de ayudas y subvenciones municipales o autorización para su consulta según anexo.

Almendralejo a \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: \_\_\_\_\_

Sr. Alcalde-Presidente del Excelentísimo Ayuntamiento de Almendralejo



## ANEXO II

### AUTORIZACIÓN DE PETICIÓN DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Autorización del interesado para que el Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo pueda recabar datos de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones fiscales y de Seguridad Social.

La persona abajo firmante autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo, a solicitar el/los certificado/os de estar al corriente con *(marcar las que correspondan)*:

- ☐ La Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- ☐ Tesorería General de la Seguridad Social.
- ☐ Servicios Tributarios del Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo.

Para la comprobación de los datos relativos al **cumplimiento de las obligaciones fiscales y de Seguridad Social** del solicitante de la subvención y/o ayuda *(especificar y detallar ésta)*:

Cesión de espacios municipales \_\_\_\_\_

precisos para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtenerla, percibirla y mantenerla.

La presente autorización se otorga a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención y/o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el que se regulan los registros y las notificaciones telemáticas, así como la utilización de medios telemáticos para la sustitución de la aportación de certificados por los ciudadanos.



## A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA DETALLADA

|                                   |                                                      |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| Apellidos y Nombre / Razón Social |                                                      |
|                                   |                                                      |
| N.I.F.                            | Firma <i>(sólo en el caso de personas físicas)</i> : |
|                                   |                                                      |
|                                   | Fdo.:                                                |

## B.- DATOS DEL AUTORIZADOR

*(Sólo en el caso de que sea una persona jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).*

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombre |                      |
|                    |                      |
| N.I.F.             | Actúa en calidad de: |
|                    |                      |
| Fdo.:              |                      |

En.....a.....de.....de.....

Firma

**NOTA:** La Autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Almendralejo.

