(A5.1 MOB)

Solicitud de Participación en la actuación

**VISITA A FERIA HONG KONG INTERNATIONAL JEWELLERY SHOW 2020**

Plan Internacional de Promoción

Periodo 2014-2020

V0519

|  |
| --- |
| **Anexo 1: Solicitud de Participación en la actuación:**  **VISITA A FERIA HONG KONG INTERNATIONAL JEWELLERY SHOW 2020**  **Programa Plan Internacional de Promoción**  Periodo 2014-2020 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO REPRODUCE LOS CAMPOS QUE DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS EN EL FORMULARIO DE LA SEDE ELECTRÓNICA, ASÍ COMO LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS NECESARIOS PARA TRAMITAR TELEMÁTICAMENTE LA SOLICITUD.** (La persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la entidad)  *Declaración responsable del cumplimiento de las condiciones de participación y de ayudas (Anexo 2)- Obligatorio*  *Documentación acreditativa del solicitante: - Obligatorio*  *Persona Física: Copia del DNI del solicitante.*  *Persona Jurídica: Copia del DNI del firmante de la solicitud con poderes suficientes.*  *Persona Jurídica: Copia de la tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.*  *Persona Jurídica: Copia de poderes de representación de la persona que firma la solicitud.*  *Certificado de situación censal de la AEAT.- Obligatorio*  *Solicitud de 2º bolsa de viaje (Anexo 4.1), en su caso.- Opcional*  *Renuncia parcial del presupuesto máximo de ayuda (Anexo 5), en su caso.- Opcional*  *Certificados físicos de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la AEAT (haciendo mención a la Ley de Subvenciones) o marcar más adelante la casilla de autorización a la Cámara de Comercio para realizar la consulta telemática de su* situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de Subvenciones.*- Obligatorio* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de entrada de la solicitud:  Hora de entrada de la solicitud : | | | Nº DE REGISTRO DE LA SOLICITUD    \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_h.:\_\_\_\_\_\_m.:\_\_\_\_\_\_s. | | | | | | | | | |
| Recibida por (nombre completo): | | | Firma y/o sello de entrada | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos o Razón Social** | | | | **NIF/CIF** | | | **Persona física**  **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:** | | | | | | **Sexo:**  Hombre  Mujer | | | **NIF** | | **Cargo** | |
| **Domicilio del beneficiario del Programa en caso de ser diferente del domicilio social ( calle o plaza../ nº / municipio / CP):** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre comercial:** | | | | | | | | | | | | |
| ***DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA LA ACTUACIÓN*** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos:** | | | | | **Teléfono:** | | | **Teléfono móvil** | | **Correo Electrónico** | | |
| **Si solicita la participación de una segunda persona en la actuación (sujeto a disponibilidad), deberá aparecer claramente marcada la casilla del SI, y presentar cumplimentado el anexo correspondiente.** | | | | | | | | | | | | Sí  No |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| ***DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA*** | | | | | | | | | | | | |
| **Sector de actividad** | | | | | | | | | | | | |
| Comercio  Turismo  Industria  Servicios | | | | | | | | | | | | |
| **Otros ( especificar):** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Dimensión económica ( ver anexo 1):** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Información para evaluar los indicadores de resultado ( DATOS DEL EJERCICIO ANTERIOR AL DE PARTICIPACIÓN):** | | | | | | | | | | | | |
| **Nº de trabajadores en la plantilla de la empresa:**  **Nº de mujeres en la plantilla de la empresa:**  **Porcentaje de trabajadores vinculados directamente a exportación:**       % ( TRABAJADORES EXP/ TRABAJADORES TOTALES) X 100  **Cifra de negocios (euros):**       € ( FACTURACIÓN ANUAL)  **Cifra de exportación (euros):**       € ( FACTURACIÓN DE EXPORTACIÓN)  **Porcentaje de cifra de negocio procedente de exportación:**       % ( FACTURACIÓN EXPORTACIÓN/ FACTURACIÓN ANUAL) X 100  **Porcentaje de cifra de negocio que dedica a exportación:**       % ( GASTOS DE EXPORTACIÓN / FACTURACIÓN ANUAL) X 100 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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.**  **Sí** | | | | | | | | | | | | |
| **La empresa autoriza 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.**  **Sí**  **No (***En caso de no autorizar, deberá presentarse la documentación original en soporte papel)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **NOTIFICACIONES:**  **La empresa autoriza a la Cámara de Comercio de Córdoba a realizar las notificaciones y comunicaciones relacionadas con la convocatoria de la presente actuación, a la siguiente dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sí**  **No** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **PAGO DE LA AYUDA:**  La empresa autoriza a la Cámara de Comercio de España para que verifique, de manera telemática, su situación con la AEAT y con la Seguridad Social, a efectos de la Ley de subvenciones **en el momento de la tramitación del pago**.  En caso de no autorizar la consulta telemática, y de cara a la tramitación del pago, le será requerido de nuevo la actualización de la documentación original:   * Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley de subvenciones) * Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley de subvenciones)   **Sí**  **No** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo y firma del/a solicitante ( representante de la empresa):  D/Dña.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Nota:** Los datos personales proporcionados con la finalidad de participar en el Programa Plan Internacional de Promoción (PIP), dentro del “Programa Operativo Plurirregional de España – FEDER 2014-2020” serán tratados por Cámara de España y Cámara de Comercio de Córdoba en régimen de corresponsabilidad, siendo este tratamiento de datos necesario para la gestión del Programa Plan Internacional de Promoción (PIP). La finalidad de este tratamiento es posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento gestión y control del Programa Plan Internacional de Promoción (PIP), 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 info@camaracordoba.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.

**Anexo 1: Listado epígrafes “Dimensión económica”**

|  |  |
| --- | --- |
| Agricultura y silvicultura  Pesca y acuicultura  Elaboración de productos alimenticios y bebidas  Industria textil y de la confección  Fabricación de material de transporte  Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos  Otras industrias manufactureras no especificadas  Construcción  Industrias de extracción (incluida la extracción de productos energéticos)  Energía eléctrica, gas, vapor, agua caliente y aire acondicionado  Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación  Transporte y almacenamiento | Actividades de información y comunicaciones, incluidas las telecomunicaciones, los servicios de información…  Comercio al por mayor y al por menor  Turismo y hostelería  Actividades financieras y de seguros  Actividades inmobiliarias y de alquiles; servicios prestados a las empresas  Administración pública  Enseñanza  Actividades sanitarias  Asistencia social, servicios prestados a la comunidad y servicios sociales y personales  Actividades relacionadas con el medioambiente y el cambio climático  Artes, espectáculos, industrias creativas y ocio  Otros servicios no especificados |