

**ANEXO I**  
**MODELO DE SOLICITUD**  
**BASES DE LAS AYUDAS SOLIDARIAS FECAM 2026**

| <b>Datos de la Entidad Solicitante</b>   |                    |   |   |        |
|--|--------------------|---|---|--------|
| Denominación o Razón social de la entidad solicitante  | NIF/CIF            | Fecha de constitución                       |   |        |
| <b>Datos del Solicitante</b>   |                    |   |   |        |
| Nombre   | Apellidos          | NIF/NIE/Pasaporte/Otros                     | Cargo   |        |
| <b>Datos del Representante Legal</b>   |                    |   |   |        |
| Nombre   | Apellidos          | NIF/NIE/Pasaporte/Otros                     | Cargo   |        |
| <b>Dirección postal a efectos de notificación</b>  |                    |   |   |        |
| <b>Dirección</b>   |                    | <b>Solicitante</b> <input type="checkbox"/> | <b>Representante</b> <input type="checkbox"/> |        |
|  | Nº, Km             | Bloque/escalera                             | Piso  | Puerta |
| Población  | Provincia          | CP.:  |   |        |
| Teléfono   | Correo electrónico |   |   |        |
| <b>PROYECTO SOLIDARIO</b>  |                    |   |   |        |
| <b>Denominación del Proyecto</b>   |                    |   |   |        |
| <b>Destinatarios</b>   |                    |   |   |        |
| <b>Periodo de Ejecución</b>  |                    |   |   |        |
| <b>Presupuesto Total del Proyecto</b>  |                    |   |   |        |
| <b>Ayuda solicitada a la FECAM</b>   |                    |   |   |        |
| <b>EXPONGO:</b>  |                    |   |   |        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Primero.</b>- Que he tenido conocimiento de la comunicación recibida por la FECAM como beneficiario de una ayuda.</li> <li>○ <b>Segundo.</b>- Que de conformidad con dicha comunicación en nombre de la entidad que represento, deseo y acepto llevar a cabo el Proyecto denominado:<br/> <div style="background-color: #e6f2ff; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> </li> <li>○ <b>Tercero.</b>- Que el representante legal, reúne los requisitos exigidos para ser beneficiario/a de la ayuda concedida, según acredito mediante la documentación referida al efecto y acompaño.</li> <li>○ <b>Cuarto.</b>- Que me comprometo al cumplimiento de las condiciones y obligaciones establecidas.</li> <li>○ <b>Quinto.</b>- Que he solicitado y me ha sido concedida la siguiente ayuda para la misma finalidad, descrita anteriormente:<br/> <div style="background-color: #e6f2ff; padding-left: 20px; margin-top: 5px;"> <b>- Órgano concedente</b><br/> <b>- Importe</b> </div> </li> </ul> |                    |   |   |        |
| <b>SOLICITO:</b>   |                    |   |   |        |
| Sea admitida esta solicitud y concedida una subvención de <span style="float: right;">euros para la finalidad indicada</span>  |                    |   |   |        |

**Documentación que aporta:**

- Fotocopia de los **estatutos** de la entidad debidamente legalizados.  
**Documento acreditativo** de quien firma la solicitud pueda actuar en nombre de la entidad y fotocopia de su **DNI**
- Fotocopia del CIF** de la entidad
- Certificado de la **AEAT-ESTATAL**, acreditativo de que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales (vigente)
- Certificado de la **Agencia Tributaria Canaria**, acreditativo de que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales (vigente)
- Certificado, de la **Tesorería General de la Seguridad Social**, acreditativo de estar al corriente de sus obligaciones para con la misma (vigente)
- Proyecto** o actuación que se propone para conceder la ayuda, conteniendo como mínimo la descripción de cada actividad a realizar, sus objetivos, calendario e indicadores de evaluación.
- Presupuesto de gastos** previstos debidamente desglosado.
- Certificado de inscripción** en el registro que corresponda.
- Documento expedido por una **entidad bancaria o de ahorro** que certifique la titularidad de la cuenta corriente que la entidad indique en la solicitud.

**DATOS BANCARIOS ABONO AYUDA SOLICITADA (IBAN)**

| ES | DC | ENTIDAD | OFICINA | DC | Nº CUENTA |
|----|----|---------|---------|----|-----------|
|    |    |         |         |    |           |

**IMPORTANTE: INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.**

En cumplimiento del Reglamento General Europeo de Protección de Datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679) y lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la Federación Canaria de Municipios informa que los datos personales facilitados en el Anexo I y Anexo II, así como en los documentos aportados para la solicitud de ayudas solidarias, serán objeto de tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud de ayuda y su justificación, por el personal de la FECAM encargado del registro así como por los órganos encargados de proponer y resolver en el ámbito federativo.

La cumplimentación de la documentación, registro y/o anexos implica que toda la información que facilite la entidad solicitante a través de los mismos, a los efectos anteriores o cualesquiera otros, deberá ser veraz. A estos efectos, el representante de la entidad solicitante garantiza la autenticidad de todos aquellos datos que comunique y mantendrá la información facilitada a la Federación Canaria de Municipios (FECAM) perfectamente actualizada de forma que responda, en todo momento, a la situación real de la entidad solicitante. En todo caso será el representante de la entidad solicitante el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice y de los perjuicios que cause a la Federación Canaria de Municipios (FECAM) o a terceros por la información que facilite.

Asimismo, el representante de la entidad solicitante, expresa su consentimiento para que el material gráfico obtenido y compartido con la Federación Canaria de Municipios pueda ser publicado para ilustrar la noticia del proyecto llevado a cabo, en la página web y redes sociales de la Federación [www.fecam.es](http://www.fecam.es). De igual modo, manifiesta que dispone de la autorización correspondiente del personal que aparece en el material digital, de forma individual y/o colectiva, durante el desarrollo del proyecto.

Cualquier incidencia que tenga respecto a sus datos de carácter personal, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido a la Federación Canaria de Municipios (FECAM) – Avenida 25 de julio, Nº 47, 38004 - Santa Cruz de Tenerife o al correo [lopd@fecam.es](mailto:lopd@fecam.es).

Y para que así conste a los efectos oportunos.

En

a fecha de firma electrónica

**Firma del representante legal**

*(Insertar firma electrónica)*