

**ANEXO I**  
**MODELO DE SOLICITUD**  
**ACEPTACIÓN DE LAS BASES DE LAS AYUDAS SOLIDARIAS FECAM 2025**

Datos de la Entidad Solicitante					
Denominación o Razón social de la entidad solicitante	NIF/CIF	Fecha de constitución			
Datos del Solicitante					
Nombre	Apellidos	NIF/NIE/Pasaporte/Otros	Cargo		
Datos del Representante Legal					
Nombre	Apellidos	NIF/NIE/Pasaporte/Otros	Cargo		
Dirección postal a efectos de notificación					
Dirección		Nº, Km	Bloque/escalera	Piso	Puerta
Población	Provincia		CP.:		
Teléfono	Correo electrónico				
PROYECTO SOLIDARIO					
Denominación del Proyecto					
Destinatarios					
Periodo de Ejecución					
Presupuesto Total del Proyecto					
Ayuda solicitada a la FECAM					
EXPONGO:					
<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: CAMPO A RELLENAR</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:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Órgano concedente:</b> CAMPO A RELLENAR</li> <li>- <b>Importe:</b> CAMPO A RELLENAR</li> </ul> </li> </ul>					
SOLICITO:					
Ser admitida esta solicitud y me sea concedida una subvención de CAMPO A RELLENAR euros para la finalidad indicada					

**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 comuniquen 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 CAMPO A RELLENAR, a fecha de firma electrónica

**Firma del representante legal**

*(Insertar firma electrónica)*