



**SOL·LICITUD D'AJUDES A ASSOCIACIONS DE DEFENSA MEDITERRANEA AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA PER A LA DIFUSIÓ DE LES BONES PRÀCTIQUES EN L'ÚS DE L'AIGUA.**  
**SOLICITUD DE AYUDAS A ASOCIACIONES DE DEFENSA MEDITERRANEA CON ACTIVIDAD EN LA COMUNIDAD VALENCIANA PARA LA DIFUSIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN EL USO DEL AGUA.**

<b>A</b>	<b>DADES DE L'ASSOCIACIÓ DE DEFENSA MEDITERRANEA AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA</b>			
	<b>DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE DEFENSA MEDITERRANEA CON ACTIVIDAD EN LA COMUNIDAD VALENCIANA</b>			
NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD			CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	
<b>B</b>	<b>DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO)</b>			
	<b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)</b>			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				
<b>C</b>	<b>NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)</b>			
	<b>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				
Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI <i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i>				
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ).				
(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ).				
<b>D</b>	<b>DADES DEL PROJECTE</b>			
	<b>DATOS DEL PROYECTO</b>			
TÍTOL / TÍTULO				
COORDINADOR/A				
ÀREA, MATÈRIA, ÀMBIT, MÒDUL U OBJECTIU / ÁREA, MATERIA, ÁMBITO, MÓDULO U OBJETIVO				
MPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS NO INVENTARIABLES // IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES NO INVENTARIABLES				
MPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS INVENTARIABLES / IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES				
<b>E</b>	<b>IMPORT DE L'ASSIGNACIÓ O AJUDA QUE SOL·LICITA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE</b>			
	<b>IMPORTE DE LA ASIGNACIÓN O AYUDA QUE SE SOLICITA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO</b>			
<b>F</b>	<b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORITZACIÓ)</b>			
	<b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)</b>			
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal, així com les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.				
En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtingua directament esta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.				
<i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica y con la Tesorería de la Seguridad Social.</i>				
<i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i>				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal. <i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal.</i>				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària estatal. <i>No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.</i>				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica. <i>No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.</i>				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social. <i>No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.</i>				



**SOL·LICITUD D'AJUDES A ASSOCIACIONS DE DEFENSA MEDIQAMBIENTAL AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA PER A LA DIFUSIÓ DE LES BONES PRÀCTIQUES EN L'ÚS DE L'AIGUA.**  
**SOLICITUD DE AYUDAS A ASOCIACIONES DE DEFENSA MEDIOAMBIENTAL CON ACTIVIDAD EN LA COMUNITAT VALENCIANA PARA LA DIFUSIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN EL USO DEL AGUA.**

**A DADES DE L'ASSOCIACIÓ DE DEFENSA MEDIQAMBIENTAL AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA**  
**DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE DEFENSA MEDIOAMBIENTAL CON ACTIVIDAD EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD		CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO)**  
**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)**  
**NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:  
 Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:  SI

(\* ) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(\* ) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D DADES DEL PROJECTE**  
**DATOS DEL PROYECTO**

TÍTOL / TÍTULO
COORDINADOR/A
ÀREA, MATÈRIA, ÀMBIT, MÒDUL U OBJECTIU / ÁREA, MATERIA, ÁMBITO, MÓDULO U OBJETIVO
MPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS NO INVENTARIABLES // IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES NO INVENTARIABLES
MPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS INVENTARIABLES / IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES

**E IMPORT DE L'ASSIGNACIÓ O AJUDA QUE SOL·LICITA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE**  
**IMPORTE DE LA ASIGNACIÓN O AYUDA QUE SE SOLICITA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORITZACIÓ)**  
**CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal, així com les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtingua directament esta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica y con la Tesorería de la Seguridad Social.*

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

- No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.  
 No autorizo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària estatal.  
 No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.
- No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.  
 No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.
- No autoritze a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.  
 No autorizo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

**SOL·LICITUD D'AJUDES A ASSOCIACIONS DE DEFENSA MEDIQAMBIENTAL AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA PER A LA DIFUSIÓ DE LES BONES PRÀCTIQUES EN L'ÚS DE L'AIGUA.**  
**SOLICITUD DE AYUDAS A ASOCIACIONES DE DEFENSA MEDIOAMBIENTAL CON ACTIVIDAD EN LA COMUNIAT VALENCIANA PARA LA DIFUSIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN EL USO DEL AGUA.**

**G DOCUMENTACIÓ APORTADA**  
**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Relació certificada dels participants en el projecte.  
*Relación certificada de los participantes en el proyecto.*
- Certificat de la direcció de la associació que realitzarà el projecte, acordant sol·licitar la subvenció, facultant el responsable i assumint compromisos i obligacions (Base 5ª 1).  
*Certificado de la dirección de la asociación que realizará el proyecto, acordando solicitar la subvención, facultando al responsable y asumiendo compromisos y obligaciones (Base 5ª 1).*
- Projecte conforme a la Base 6ª 2).  
*Proyecto conforme a la Base 6ª 2).*
- Programa o calendari de terminis (Base 5ª C).  
*Programa o calendario de plazos (Base 5ª C).*
- Model de domiciació bancària (Base 5ª D).  
*Modelo de domiciliación bancaria (Base 5ª D).*
- Material complementari.  
*Material complementario.*

**H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**  
**DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

El sol·licitant o, en el seu cas, el seu representant legal, declara sota la seua responsabilitat:  
*El solicitante o, en su caso, su representante legal, declara bajo su responsabilidad:*

- No estar incurs en alguna de les circumstàncies arrellegades en l'apartat 2º de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i que impossibiliten la consideració com a beneficiari.  
*No estar incurso en alguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2º del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que imposibilitan la consideración como beneficiario.*
- Complir totes les condicions de participació que preveu la convocatòria.  
*Cumplir todas las condiciones de participación que contempla la convocatoria.*

**I SOL·LICITUD**  
**SOLICITUD**

Se sol·licita, a l'empara de l'ordre en vigor de la Conselleria d'Agricultura, Medi ambient, Canvi Climàtic i Desenvolupament Rural per la qual es convoquen per a l'exercici 2017 les ajudes a associacions mediambientals per a la difusió de les bones pràctiques en l'ús de l'aigua, que li siguen concedides l'ajuda per a la realització del projecte indicat.

*Se solicita, al amparo de la orden en vigor de la Conselleria de Agricultura, Medio Ambiente, Cambio Climático y Desarrollo Rural por la que se convocan para el ejercicio 2017 las ayudas a asociaciones medioambientales para la difusión de las buenas prácticas en el uso del agua, que le sean concedidas la ayuda para la realización del proyecto indicado.*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

*La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para la comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

**SOL·LICITUD D'AJUDES A ASSOCIACIONS DE DEFENSA MEDIQAMBIENTAL AMB ACTIVITAT A LA COMUNITAT VALENCIANA PER A LA DIFUSIÓ DE LES BONES PRÀCTIQUES EN L'ÚS DE L'AIGUA.**  
**SOLICITUD DE AYUDAS A ASOCIACIONES DE DEFENSA MEDIOAMBIENTAL CON ACTIVIDAD EN LA COMUNIAT VALENCIANA PARA LA DIFUSIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN EL USO DEL AGUA.**

**G DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Relació certificada dels participants en el projecte.  
*Relación certificada de los participantes en el proyecto.*
- Certificat de la direcció de la associació que realitzarà el projecte, acordant sol·licitar la subvenció, facultant el responsable i assumint compromisos i obligacions (Base 5ª 1).  
*Certificado de la dirección de la asociación que realizará el proyecto, acordando solicitar la subvención, facultando al responsable y asumiendo compromisos y obligaciones (Base 5ª 1).*
- Projecte conforme a la Base 6ª 2).  
*Proyecto conforme a la Base 6ª 2).*
- Programa o calendari de terminis (Base 5ª C).  
*Programa o calendario de plazos (Base 5ª C).*
- Model de domiciació bancària (Base 5ª D).  
*Modelo de domiciliación bancaria (Base 5ª D).*
- Material complementari.  
*Material complementario.*

**H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

El sol·licitant o, en el seu cas, el seu representant legal, declara sota la seua responsabilitat:  
*El solicitante o, en su caso, su representante legal, declara bajo su responsabilidad:*

- No estar incurs en alguna de les circumstàncies arrellegades en l'apartat 2º de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i que impossibiliten la consideració com a beneficiari.  
*No estar incurso en alguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2º del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que imposibilitan la consideración como beneficiario.*
- Complir totes les condicions de participació que preveu la convocatòria.  
*Cumplir todas las condiciones de participación que contempla la convocatoria.*

**I SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Se sol·licita, a l'empara de l'ordre en vigor de la Conselleria d'Agricultura, Medi ambient, Canvi Climàtic i Desenvolupament Rural per la qual es convoquen per a l'exercici 2017 les ajudes a associacions mediambientals per a la difusió de les bones pràctiques en l'ús de l'aigua, que li siguen concedides l'ajuda per a la realització del projecte indicat.

*Se solicita, al amparo de la orden en vigor de la Conselleria de Agricultura, Medio Ambiente, Cambio Climático y Desarrollo Rural por la que se convocan para el ejercicio 2017 las ayudas a asociaciones medioambientales para la difusión de las buenas prácticas en el uso del agua, que le sean concedidas la ayuda para la realización del proyecto indicado.*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

*La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para la comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*