

A DADES DE LA ENTITAT O DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA ENTIDAD O DE LA PERSONA SOLICITANTE

CIF/NIF DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT O NOM I COGNOMS DE LA PERSONA / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA

B DADES DEL REPRESENTANT
DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI/NIE NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

ESPECIFIQUE EL CÀRREC QUE OSTENTA O LA SEUA RELACIÓ AMB L'ENTITAT SOL·LICITANT / ESPECIFIQUE EL CARGO QUE OSTENTA O SU RELACIÓN CON LA ENTIDAD SOLICITANTE

C ADREÇA ALS EFECTES DE NOTIFICACIONS
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI / DOMICILIO CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

TELÈFON / TELÉFONO

D DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- CIF/NIF de l'entitat o persona sol·licitant
CIF/NIF de la entidad o persona solicitante
- DNI/NIE del representant quan procedisca
DNI/NIE del representante cuando proceda
- Acreditació de la representació quan procedisca
Acreditación de la representación cuando proceda
- Estatuts de l'entitat (còpia compulsada)
Estatutos de la entidad (copia compulsada)
- Certificat actualitzat del Registre competent acreditatiu de la inscripció de l'entitat en aquest (en el cas de tractar-se d'entitats sense ànim de lucre)
Certificado actualizado del Registro competente acreditativo de la inscripción de la entidad en el mismo (en el caso de tratarse de entidades sin ánimo de lucro)
- Acreditació de trovar-se al corrent de les seues obligacions tributaries i davant de la seguretat social, quan procedisca
Acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, cuando proceda.
- Memòria descriptiva del projecte o activitat per al qual se sol·licita la declaració d'interés social. La memòria s'ajustarà al model disponible al Portal del Mecenatge
Memoria descriptiva del proyecto o actividad para el que se solicita la declaración de interés social. La memoria se ajustará al modelo disponible en el Portal del Mecenatge.
- Breu descripció de l'activitat o projecte per a la seua publicació al Portal del Mecenatge per donar-los a conèixer a possibles mecenes (elaborada segons el model disponible al Portal del Mecenatge)
Breve descripción de la actividad o proyecto para su publicación en el Portal del Mecenatge, a efectos de darlos a conocer a los posibles mecenas (a cumplimentar según el modelo disponible en el Portal del Mecenatge).

E DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES

A emplenar únicament en el cas que el sol·licitant siga una persona física.
A cumplimentar únicamente en el caso de que el solicitante sea una persona física.

Declare sota la meua expressa responsabilitat que / *Declaro bajo mi expresa responsabilidad que:*

- De forma habitual he desenvolupat activitats culturals, científiques o esportives durant els dos últims anys. Aquesta activitat la realitze sota el següent epígraf de l'IAE (indique quin).
De forma habitual he desarrollado actividades culturales, científicas o deportivas durante los dos últimos años. Dicha actividad la realizo bajo el siguiente epígrafe del IAE (indique cual).
- No tinc la condició d'esportista professional, en els termes previstos en la Llei 2/2011, de 22 de març, de l'esport i l'activitat física de la Comunitat Valenciana. (En el cas de presentar una activitat o projecte esportiu de caràcter no professional).
No tengo la condición de deportista profesional, en los términos previstos en la Ley 2/2011, de 22 de marzo, del deporte y la actividad física de la Comunidad Valenciana. (En el caso de presentar una actividad o proyecto deportivo de carácter no profesional).

F AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), done l'autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtenga directament la comprovació de 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 de no subscriure esta autorització, la persona interessada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de 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 no suscribir esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento

- Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en aquest sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.
La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación

A DADES DE LA ENTITAT O DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA ENTIDAD O DE LA PERSONA SOLICITANTE

CIF/NIF DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT O NOM I COGNOMS DE LA PERSONA / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA

B DADES DEL REPRESENTANT
DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI/NIE NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

ESPECIFIQUE EL CÀRREC QUE OSTENTA O LA SEUA RELACIÓ AMB L'ENTITAT SOL·LICITANT / ESPECIFIQUE EL CARGO QUE OSTENTA O SU RELACIÓN CON LA ENTIDAD SOLICITANTE

C ADREÇA ALS EFECTES DE NOTIFICACIONS
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI / DOMICILIO CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA TELÈFON / TELÉFONO

D DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- CIF/NIF de l'entitat o persona sol·licitant
CIF/NIF de la entidad o persona solicitante
- DNI/NIE del representant quan procedisca
DNI/NIE del representante cuando proceda
- Acreditació de la representació quan procedisca
Acreditación de la representación cuando proceda
- Estatuts de l'entitat (còpia compulsada)
Estatutos de la entidad (copia compulsada)
- Certificat actualitzat del Registre competent acreditatiu de la inscripció de l'entitat en aquest (en el cas de tractar-se d'entitats sense ànim de lucre)
Certificado actualizado del Registro competente acreditativo de la inscripción de la entidad en el mismo (en el caso de tratarse de entidades sin ánimo de lucro)
- Acreditació de trovar-se al corrent de les seues obligacions tributaries i davant de la seguretat social, quan procedisca
Acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, cuando proceda.
- Memòria descriptiva del projecte o activitat per al qual se sol·licita la declaració d'interès social. La memòria s'ajustarà al model disponible al Portal del Mecenatge
Memoria descriptiva del proyecto o actividad para el que se solicita la declaración de interés social. La memoria se ajustará al modelo disponible en el Portal del Mecenatge.
- Breu descripció de l'activitat o projecte per a la seua publicació al Portal del Mecenatge per donar-los a conèixer a possibles mecenes (elaborada segons el model disponible al Portal del Mecenatge)
Breve descripción de la actividad o proyecto para su publicación en el Portal del Mecenatge, a efectos de darlos a conocer a los posibles mecenas (a cumplimentar según el modelo disponible en el Portal del Mecenatge).

E DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES

A emplenar únicament en el cas que el sol·licitant siga una persona física.
A cumplimentar únicamente en el caso de que el solicitante sea una persona física.

Declare sota la meua expressa responsabilitat que / *Declaro bajo mi expresa responsabilidad que:*

- De forma habitual he desenvolupat activitats culturals, científiques o esportives durant els dos últims anys. Aquesta activitat la realitze sota el següent epígraf de l'IAE (indique quin).
De forma habitual he desarrollado actividades culturales, científicas o deportivas durante los dos últimos años. Dicha actividad la realizo bajo el siguiente epígrafe del IAE (indique cual).
- No tinc la condició d'esportista professional, en els termes previstos en la Llei 2/2011, de 22 de març, de l'esport i l'activitat física de la Comunitat Valenciana. (En el cas de presentar una activitat o projecte esportiu de caràcter no professional).
No tengo la condición de deportista profesional, en los términos previstos en la Ley 2/2011, de 22 de marzo, del deporte y la actividad física de la Comunidad Valenciana. (En el caso de presentar una actividad o proyecto deportivo de carácter no profesional).

F AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), done l'autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de 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 de no subscriure esta autorització, la persona interessada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de 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 no suscribir esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento

- Autoritze / Autorizo
- No autoritze / No autorizo

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en aquest sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.
La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CTRSPC - SGACQIS

DIN - A4

G IDENTIFICACIÓ DEL PROJECTE, ACTIVITAT CULTURAL, CIENTÍFICA, O ESPORTIVA NO PROFESSIONAL PER AI QUAL SE SOL·LICITA LA DECLARACIÓ D'INTERÉS SOCIAL
IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ACTIVIDAD CULTURAL, CIENTÍFICA, O DEPORTIVA NO PROFESIONAL PARA EL QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN DE INTERÉS SOCIAL

DENOMINACIÓ DEL PROJECTE O ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

SECTOR O SECTORS ON S'EMMARCA EL PROJECTE O ACTIVITAT / SECTOR O SECTORES DONDE SE ENMARCA EL PROYECTO O ACTIVIDAD:

Cultural / Cultural Científic / Científico Esportiu no professional / Deportivo no profesional

TERMINI PREVIST D'EXECUCIÓ / PLAZO PREVISTO DE EJECUCIÓN

Data inici / Fecha inicio Data finalització / Fecha finalización

IMPORT NECESSARI PER A LA SEUA REALITZACIÓ FINANÇANT MITJANÇANT MECENATGE / IMPORTE NECESARIO PARA SU REALIZACIÓN FINANCIADO MEDIANTE MECENAZGO

Import mínim / Importe mínimo

Import òptim / Importe óptimo

EN CAS DE DISPOSAR-NE, INDIQUE LA PÀGINA WEB DEL PROJECTE O ACTIVITAT / EN CASO DE DISPONER, INDIQUE LA PÁGINA WEB DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

H SIGNATURA
FIRMA

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

Informació d'interès per al sol·licitant / Información de interés para el solicitante

1. En el cas que diverses persones o entitats sol·liciten de forma conjunta la declaració d'interès social d'un determinat projecte o activitat, cada una d'elles haurà de complimentar un imprès de sol·licitud i presentaran una única memòria descriptiva

En el caso de que varias personas o entidades soliciten conjuntamente la declaración de interés social de un determinado proyecto o actividad, cada una de ellas deberá cumplimentar un impreso de solicitud y presentarán una única memoria descriptiva.

2. Recorde adjuntar a l'imprès de sol·licitud, la memòria descriptiva del projecte o activitat elaborada d'acord amb el model que figura al Portal del Mecenatge,

Recuerde adjuntar al impreso de solicitud, la memoria descriptiva del proyecto o actividad elaborada de acuerdo con el modelo que figura en el Portal del Mecenatge,

3. Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest 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, us informem 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).

G IDENTIFICACIÓ DEL PROJECTE, ACTIVITAT CULTURAL, CIENTÍFICA, O ESPORTIVA NO PROFESSIONAL PER AI QUAL SE SOL·LICITA LA DECLARACIÓ D'INTERÉS SOCIAL
IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ACTIVIDAD CULTURAL, CIENTÍFICA, O DEPORTIVA NO PROFESIONAL PARA EL QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN DE INTERÉS SOCIAL

DENOMINACIÓ DEL PROJECTE O ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

SECTOR O SECTORS ON S'EMMARCA EL PROJECTE O ACTIVITAT / SECTOR O SECTORES DONDE SE ENMARCA EL PROYECTO O ACTIVIDAD:

Cultural / Cultural Científic / Científico Esportiu no professional / Deportivo no profesional

TERMINI PREVIST D'EXECUCIÓ / PLAZO PREVISTO DE EJECUCIÓN

Data inici / Fecha inicio Data finalització / Fecha finalización

IMPORT NECESSARI PER A LA SEUA REALITZACIÓ FINANÇANT MITJANÇANT MECENATGE / IMPORTE NECESARIO PARA SU REALIZACIÓN FINANCIADO MEDIANTE MECENAZGO

Import mínim / Importe mínimo

Import òptim / Importe óptimo

EN CAS DE DISPOSAR-NE, INDIQUE LA PÀGINA WEB DEL PROJECTE O ACTIVITAT / EN CASO DE DISPONER, INDIQUE LA PÁGINA WEB DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

H SIGNATURA
FIRMA

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

Informació d'interès per al sol·licitant / Información de interés para el solicitante

1. En el cas que diverses persones o entitats sol·liciten de forma conjunta la declaració d'interès social d'un determinat projecte o activitat, cada una d'elles haurà de complimentar un imprès de sol·licitud i presentaran una única memòria descriptiva
En el caso de que varias personas o entidades soliciten conjuntamente la declaración de interés social de un determinado proyecto o actividad, cada una de ellas deberá cumplimentar un impreso de solicitud y presentarán una única memoria descriptiva.
2. Recorde adjuntar a l'imprès de sol·licitud, la memòria descriptiva del projecte o activitat elaborada d'acord amb el model que figura al Portal del Mecenatge.
Recuerde adjuntar al impreso de solicitud, la memoria descriptiva del proyecto o actividad elaborada de acuerdo con el modelo que figura en el Portal del Mecenatge.
3. Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest 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, us informem 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).