



Ayuntamiento de
Argamasilla de Alba

Carroza Artística número 2

Largo () Ancho ()

Las Asociaciones o Peñas que desfilen el día 27 de febrero de 2022 deberán contar con sonorización propia a lo largo de todo el desfile.

5. CENTROS EDUCATIVOS Y SIMILARES EN LOS QUE NO EXISTAN AMPAS:

Para poder participar, junto a la solicitud se deberá aportar el **Anexo II** de recogida de firmas de los padres o madres de alumnos por el que se designa al solicitante Representante de los mismos a los efectos de estas ayudas.

6. ASOCIACIONES Y PEÑAS NO LOCALES:

Junto a la solicitud deberán aportar un breve historial de la asociación o peña, así como una descripción del tema con el que pretenden desfilar a los efectos de ser valoradas sus peticiones según se recoge en las Bases de estas Ayudas:

“La concesión de Ayudas a las Asociaciones y Peñas NO LOCALES se realizará por la Comisión de Festejos, en fallo inapelable, estableciéndose un máximo de 3 participantes para el desfile y atendiendo a los siguientes criterios:

- *Uniformidad y Originalidad del vestuario*
- *Creatividad del Tema elegido*
- *Originalidad y trabajo artístico de las Carrozas*
- *Número de miembros a desfilar*
- *Número de Carrozas artísticas*
- *Historial de premios recibidos en otras localidades”*

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Junto a la solicitud deberá presentarse debidamente cumplimentado el Anexo I y III.

En Argamasilla de Alba, a ____ de _____ de 2022

Fdo. D./ D^a _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13/12/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de España, nº. 1, 13710 – Argamasilla de Alba (Ciudad Real)).



Ayuntamiento de
Argamasilla de Alba

ANEXO I

D/D^a _____, mayor de edad,
con domicilio en _____ y con N.I.F.
_____ en calidad de representante legal de la entidad
_____ con C.I.F. _____ y sede social
en C/ _____, de
_____, declara bajo su responsabilidad que la entidad que representa no
está incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 del
17 de Noviembre, General de Subvenciones y en especial declara no ser deudor de ningún
Organismo Oficial de ámbito local, autonómico ni estatal.

Así mismo declara no haber solicitado u obtenido ninguna subvención o ayuda concurrente
con la solicitada para la actividad para la que presenta la solicitud; comprometiéndose a
comunicar la solicitud u obtención de subvenciones o ayudas concurrentes con ésta.

Argamasilla de Alba, a ____ de _____ de 2022

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo.: _____



Ayuntamiento de
Argamasilla de Alba

ANEXO III



AL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

(Las partes sombreadas a cumplimentar por el Ayuntamiento)

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	TERCERO Nº <input type="text"/>	FECHA RECEPCIÓN ___/___/___
---	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		
DOMICILIO	<input type="text"/>		
POBLACIÓN (PROV.)	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	TLFNO.	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		
REPRESENTANTE	<input type="text"/>		
DOMICILIO	<input type="text"/>		
POBLACIÓN (PROV.)	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	TLFNO.	<input type="text"/>

EN ARGAMASILLA DE ALBA, A DE DE

Firma y Sello de la Empresa

DATOS BANCARIOS				
ENTIDAD BANCARIA	<input type="text"/>			
DOMICILIO	<input type="text"/>			
POBLACIÓN (PROV.)	<input type="text"/>			
CÓDIGO DE LA CUENTA	IBAN	BANCO	SUCURSAL D.C.	Nº CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN ARGAMASILLA DE ALBA, A DE DE

CONFORME: Firma y Sello de la Entidad Bancaria

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de España, nº 1, 13710 – Argamasilla de Alba (Ciudad Real)).

Ayuntamiento de Argamasilla de Alba
Plaza de España, nº 1
13710 Argamasilla de Alba
Tlfnº/Fax: 926521034/926523232