|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2017.** |  |

**ANEXO I**

**(Solicitud Primer Periodo)**

**1.- Datos del solicitante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD (Nombre con el que figura en la tarjeta de identificación fiscal)** | **C.I.F.** |
|        |        |
| Fecha de creación de la entidad: |        |
| Número con el que figura en el Registro de Entidades Deportivas de la Comunidad Valenciana: |        |

**2.- Datos del representante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE**  | **D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE** |
|        |        |

**3.- Domicilio a efectos de notificaciones.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE VIA** | **NOMBRE DE VIA** |
|        |        |
| **NÚMERO** | **LETRA** | **BLOQUE** | **PORTAL** | **ESCALERA** | **PISO** | **PUERTA** | **CÓDIGO POSTAL** |
|        |        |        |        |        |        |        |        |
| **POBLACIÓN**  | **PROVINCIA**  |
|        |  ALICANTE |
| **TELÉFONO DE CONTACTO**  | **FAX**  | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO**  |
|        |        |        |

**4.- Objeto de la solicitud.**

|  |
| --- |
| La inclusión de esta Entidad en la referida Convocatoria, conforme a lo dispuesto en las Bases por las que se rige, a cuyos efectos se cumplimenta la presente solicitud (Anexo I), a la que se adjuntan el Anexo II, Anexo III, Anexo IV y Anexo V, o documentación exigida en la Base Quinta de la Convocatoria. |

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

Fdo

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de la Diputación Provincial de Alicante. Estos datos podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida al Registro de la Diputación Provincial de Alicante.

Autorizo a la Diputación de Alicante a consultar o verificar los datos e información necesaria disponibles en otras Administraciones, para la tramitación de esta solicitud.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE**

**5.- Actividad objeto de subvención**

Sólo se podrá presentar una única solicitud por Entidad. Es **fundamental** rellenar todos los apartados, ya que esta información es la que se recogerá en el acuerdo de concesión de la subvención y en su posterior notificación. Así mismo, la justificación de la subvención deberá corresponderse con los datos aquí indicados, cualquier variación será motivo de devolución y/o subsanación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Competición** | **Fecha** | **Presupuesto** |
|       |       |       |

**6.- Criterios de prioridad**

Marcar con una X lo que corresponda. Los siguientes datos son **fundamentales** para la valoración y posterior obtención de la subvención correspondiente a la presente solicitud.

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE PRIORIDAD Y PONDERACION RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCION** |
| 1.- Naturaleza y Nivel del Evento | 1 | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 2 | **Olimpica** | **Subgrupo I** | **Subgrupo II** | **Subgrupo III** | **Otros** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 3 | **Selecciones** | **Equipos** | **Individual** | **Otros** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 4 | **Fase Final** | **Clasificación** | **Puntuable** | **Otros** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 2.- Participación y Seguimiento | 5 | **0-250** | **251-500** | **501-750** | **751-1.000** | **1.001-1.500** | **+ 1.500** |  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 6 | **0-10** | **11-29** | **30-49** | **50-100** | **100-199** | **+ 200** |  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 7 | **0-100** | **101-499** | **500-999** | **1.000-1.999** | **2.000-3.999** | **+ 4.000** |  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 3.- Impacto publicitario | 8 | **Local** | **Provincial** | **Autonómico** | **Nacional** | **Internacional** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 9 | **Otros** | **Prensa** | **Prensa Digital** | **Radio** | **TV Internet** | **Televisión** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 10 | **Bajo** | **Medio** | **Alto** |  |  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 4- Esfuerzo económico | **0-25** | **25,1-50** | **50,1-75** | **75,1-100** |  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

Todos los datos aquí expuestos son reales y pueden ser solicitados a los responsables de la Entidad. Y para que conste a los efectos oportunos. Lo firmo y sello en      , a       de       de 2017.

EL SECRETARIO/LA SECRETARIA,

Fdo.:

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2017.****ANEXO II****(Documentación adjunta)** |  |

En mi condición de Presidente/a de       (denominación la Entidad), en nombre y representación de la misma, DECLARO bajo mi responsabilidad que:

1. Esta Entidad, a la fecha de presentación de la solicitud, se encuentra al corriente de sus obligaciones con respecto a la Diputación Provincial, derivadas de cualquier ingreso y notificadas con anterioridad al 31 de diciembre de 2016.
2. Este Entidad, no se halla incurso en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones.
3. Esta Entidad se compromete a cumplir las condiciones de la subvención.
4. Esta Entidad reúne los requisitos exigidos en esta convocatoria.
5. Esta Entidad dispone de los seguros necesarios para cubrir los riesgos que pudieran tener los participantes durante la práctica deportiva y/o desarrollo de la actividad objeto de subvención, así como de las medidas higiénico – sanitarias adecuadas para el desarrollo de la actividad objeto de subvención.

**Esta Entidad (marcar lo que proceda):**

**[ ]** No dispone de otras subvenciones, ayudas o ingresos afectados para la actividad de que se trata, otorgada por otro Organismo, Entidad o particular.

**[ ]** Dispone de las siguientes subvenciones, ayudas o ingresos afectados para la actividad de que se trata otorgadas por las Administraciones Públicas o entes públicos o privados que a continuación se indican:

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD** | **CUANTÍA CONCEDIDA** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

Asimismo, esta Entidad se compromete a comunicar a la Excma. Diputación Provincial de Alicante aquellas subvenciones, solicitadas o no, que fueran concedidas con destino a la misma actividad, con fecha posterior a la presente declaración.

**[ ]** Autoriza expresamente a la Excma. Diputación Provincial de Alicante a realizar las consultas necesarias con el fin de comprobar el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de la entidad.

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2017.**

**ANEXO III**

**(Proyecto y presupuesto)**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL PROYECTO (ACTIVIDAD, PROGRAMA, ETC.)** |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |       |
| **RESPONSABLE DEL PROYECTO** |       |
| **LUGAR DE ORGANIZACIÓN** |       |
| **FECHA DE CELEBRACION** |       |
| **AMBITO DEL PROYECTO (1)** |       |
| **CARÁCTER DEL PROYECTO (2)** |       |
| **CATEGORÍA PARTICIPANTES**  |       |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES (3)** |  | **Mujeres** | **Hombres** |
| **Federadas** | **No Federadas** | **Federados** | **No Federados** |
| **2017** | **Senior** |       |       |       |       |
| **Otras** |       |       |       |       |
| **2016** | **Senior** |       |       |       |       |
| **Otras** |       |       |       |       |
| **2. JUSTIFICACION DEL PROYECTO** (Por ejemplo: por qué se hace, razón de ser y origen del proyecto) |
|       |
| **3. OBJETIVO DEL PROYECTO** (Por ejemplo: para qué se hace, qué se espera obtener) |
|       |
| **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (Por ejemplo: tareas a realizar, métodos y técnicas, recursos materiales y humanos, resultados, control y evaluación, etc.). |
|       |
| **5. RELACIÓN DE LOS SEGUROS DISPONIBLES Y MEDIDAS HIGIENICO-SANITARIAS PARA LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCION** (Por ejemplo: fichas federativas, Responsabilidad Civil, Seguro participantes, equipo médico, ambulancias, etc.) |
|       |

1. Nacional o Internacional, (2) Anual o (3) Número de participantes en la última edición o inscritos tratándose de la primera edición.

|  |
| --- |
| **5. PRESUPUESTO** |
| **CONCEPTOS DE GASTOS** | **BREVE DESCRIPCION** | **PRESUPUESTO** |
| Gastos de Personal |       |       |
| Gastos Federativos |       |       |
| Gastos de Arbitraje |       |       |
| Gastos de Desplazamiento |       |       |
| Gastos de Alojamiento |       |       |
| Gastos de Manutención |       |       |
| Gastos de Material deportivo |       |       |
| Gastos Trofeos o Premios en metálico |       |       |
| Gastos de uso de Instalaciones |       |       |
| Otros gastos |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL PRESUPUESTO GASTOS** |       |
|  |
| **CONCEPTOS DE INGRESOS** | **BREVE DESCRIPCION** | **PRESUPUESTO** |
| Ingreso Inscripciones |       |       |
| Ingreso Otras Entidades: |       |       |
| Entidades Públicas |       |       |
| Entidades Privadas |       |       |
| Otros Ingresos |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL PRESUPUESTO INGRESOS** |       |

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA DE LA ENTIDAD.

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2017.** |  |

**ANEXO IV**

**(Informe Federativo)**

**1.- Federación**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA FEDERACION (Nombre con el que figura en la tarjeta de identificación fiscal)** | **C.I.F.** |
|        |        |

**2.-** D./Dña.       , con D.N.I.      , como Secretario/a de la cita Federación, **Informo**

1. Que la competición/actividad deportiva denominada       está reconocida/calificada oficialmente y figura en el calendario de eventos de esta Federación
2. Que en la realización de este evento Colabora **[ ]** Organiza [ ]  Participa **[ ]**  esta Federación.
3. Que se informa favorablemente la solicitud de subvención realizada por
4. Que la realización y concesión de este evento a la entidad solicitante está Confirmada **[ ]** Pendiente de concesión [ ]

**3.- Características principales de la competición/actividad**

|  |
| --- |
| NIVEL DE CLASIFICACION |
| Campeonato de España | Campeonato de Europa | Campeonato del Mundo | Otra competición ámbito nacional | Otra competición ámbito Internacional | Deporte Autóctono |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| FASE DE LA COMPETICION/ACTIVIDAD |
| Fase Final | Clasificación o Puntuable | Selecciones | Clubes | Individual |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| MODALIDAD DEPORTIVA |
| Olímpica | No Olímpica |  |
| [ ]  | [ ]  |
| CATEGORIAS DE LOS PARTICIPANTES |
| Absoluta/Senior | Junior | Otras |  |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| OTRA INFORMACION COMPLEMENTARIA |
|       |

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

EL SECRETARIO/A DE LA FEDERACION

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA ACTIVIDADES DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2017.** |  |

**ANEXO V**

**(Publicidad del evento)**

D./Dña.       como Presidente/a de la Entidad      , **Informo** que las características principales de la publicidad del evento son las siguientes:

|  |
| --- |
| **AMBITO PUBLICITARIO DEL EVENTO** |
| Local | Provincial | Autonómico | Nacional | Internacional |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE MEDIOS PUBLICTARIOS DEL EVENTO (1)** |
| Otros | Prensa | Prensa Digital | Radio | Canal Tv Internet | Televisión |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**(1)** Anexar documentación relativa a los medios utilizados o a utilizar (relación de los medios, acuerdos, patrocinios, contratos, etc.).

|  |
| --- |
| **VOLUMEN DE IMPACTOS PUBLICITARIO DEL EVENTO (2)** |
| Bajo | Medio | Alto |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**(2)** Anexar documentación relativa a los Impactos publicitarios del evento, previstos o realizados (número de impactos en cada medio, etc.).

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA DE LA ENTIDAD.

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**