

**GUÍA PER A EMPLENAR ELS FORMULARIS
DE LA SOL·LICITUD TELEMÀTICA
ACOND**

Nom del formulari	Informació del formulari
SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general del beneficiari i del sol·licitant
PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA	Informació general del projecte o activitat per a la qual se sol·licita la subvenció
ANUALITAT	Import anual de l'ajuda sol·licitada

FORMULARI SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ

IMPORTANT

En l'apartat **A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT** completeu amb la informació del **Centre d'Investigació** que serà el beneficiari de l'ajuda.

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT					
* NIF / NIE	* PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL	SEGON COGNOM	NOM		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* NATURALESA JURÍDICA					
Selecciona... <input type="text"/>					
FILTRE CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
Selecciona... <input type="text"/>					
* TIPUS DE VIA			* NOM DE LA VIA PÚBLICA		
Selecciona... <input type="text"/>			<input type="text"/>		
* NÚMERO	LLETRA	ESCALA	PIS	PORTA	* CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PROVÍNCIA			* LOCALITAT		
Selecciona... <input type="text"/>			Selecciona... <input type="text"/>		
* TELÈFON		FAX	CORREU ELECTRÒNIC		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- **NIF i Raó Social:** Indiqueu el NIF i el nom del Centre d'Investigació.
- **Naturalesa Jurídica:** Seleccioneu el tipus de naturalesa jurídica de les opcions disponibles en el desplegable.
- **CNAE:** Seleccioneu l'opció corresponent en el desplegable.
- **Tipus de via, Nom, Número i C.P.:** Indiqueu l'adreça i el Codi Postal del Centre d'Investigació.
- **Província i Localitat:** Seleccioneu la província i la localitat del Centre d'Investigació des del desplegable.
- **Telèfon:** Indiqueu un número de telèfon del Centre d'Investigació.

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT			
COGNOMS	NOM	NIF / NIE	TELÈFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Els **campes ombrejats** es completaran automàticament amb el nom, cognoms i NIF/NIE de la persona investigadora principal que ompli la sol·licitud de subvenció i que també **actua com a representant**.

C NOTIFICACIONS

* IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓ
Selecciona...

TIPUS DE VIA
Selecciona...

NOM DE LA VIA PÚBLICA

NÚMERO LLETRA ESCALA PIS PORTA CP

PROVÍNCIA
Selecciona...

LOCALITAT
Selecciona...

* CORREU ELECTRÒNIC

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans exclusivament electrònics.

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

En tot cas, caldrà ajustar-se al que preveu la convocatòria corresponent.

- **Idioma de la notificació:** Seleccionen l'idioma des del desplegable.
- **Tipus de via, Nom, Número i C.P.:** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes a l'apartat A d'aquest mateix formulari.
- **Província i Localitat:** Seleccionen la província i la localitat del Centre d'Investigació des del desplegable.
- **Correu electrònic:** Completeu amb l'adreça de correu electrònic del Centre d'Investigació per rebre notificacions i/o comunicacions.

Les notificacions es faran de forma telemàtica.

D LLOC D'ACTIVITAT / PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

* DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) * CP

* PROVÍNCIA * LOCALITAT

Selecciona... Selecciona...

* TELÈFON

Ompliu els camps amb les dades del Centre d'Investigació.

E DADES BANCÀRIES

Seleccioneu o indique el compte en la qual desitja que s'efectue el pagament.

Recuperar compte:

Selecciona...

Número de compte bancari (IBAN):

PAIS I DC IBAN

ENTITAT

OFICINA

DC

NÚMERO DE COMPTE

A més, en cas de nou/a perceptor/a o de voler donar d'alta un nou compte bancari, realitze el tràmit telemàtic PROPER* o bé aporte el model de domiciliació bancària.

* PROPER: Procediment per a tramitar les altes, modificacions i baixes de les domiciliacions bancàries (Domiciliació bancària). Tràmit automatitzat.

Ompliu amb les dades bancàries del Centre d'Investigació, si és necessari.

F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORIZACIÓ / OPOSICIÓ)

F1 AUTORIZACIÓ

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per vostè per a poder consultar les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica. Si autoritza aquesta consulta, ha d'indicar-ho a continuació.



AVÍS: SI NO AUTORIZA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.

- Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat.
- Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Generalitat Valenciana.

F2 OPOSICIÓ

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.



AVÍS: Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.

- M'opose a la consulta de dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal.
- M'opose a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

MOTIUS D'OPOSICIÓ

Especifiquen si s'autoritza la consulta interactiva de dades.

G DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES PER A ESTE PROJECTE O ACCIÓ

*

- Sí ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes:
- NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable

Si es sol·liciten ajudes de mínimis, s'adjuntarà declaració segons model.

Marqueu Sí o NO segons s'haja demanat o rebut altres ajuts per al mateix projecte objecte de la sol·licitud.

H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

- Declare que la persona sol·licitant no està sotmesa a les prohibicions per obtenir la condició de beneficiària establides en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, que no és deutora de la Generalitat per reintegrament de subvencions, que compleix amb els requisits exigits en la normativa reguladora, que disposa de la documentació que així ho acredita i que es compromet a mantindre el seu compliment fins a la finalització del procediment.
- Declare que totes les dades i declaracions responsables que figuren en aquesta sol·licitud són certes, i que la persona sol·licitant es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita al compliment dels objectius i activitats que fonamenta la concessió de la subvenció
- Declare que he informat les persones de les quals s'aporten dades o documentació de la possibilitat que l'administració realitze consultes i de la possibilitat d'oposar-se a aquestes, i en aquest cas informaré l'òrgan gestor o, en els casos legalment exigibles, d'haver obtingut l'autorització corresponent. Així mateix, s'ha informat aquestes persones del tractament de les dades a realitzar per l'administració.

Accepteu les tres declaracions responsables per continuar amb la sol·licitud.

I PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a procedir a la tramitació de la seua sol·licitud a l'empara de la Llei General de Subvencions.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua ajuda, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite el següent enllaç per a més informació:
http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

He llegit la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.

Se l'informa que d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i en l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present declaració responsable.

Accepteu la declaració sobre protecció de dades personals per continuar amb la sol·licitud.

FORMULARI PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA

2A PERSONA QUE SOL·LICITA L'AJUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* Nº DOCUMENT	* TIPUS DOCUMENT	* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON PER A NOTIFICACIONS		* E-MAIL PER A NOTIFICACIONS		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

- **Número de Document, tipus document, nom, primer cognom i segon cognom (en el seu cas):** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes en l'apartat B del formulari sol·licitud general de subvenció.
- **Telèfon i correu electrònic per a notificacions:** Completeu amb les dades de la persona investigadora principal que està omplint la sol·licitud.

2B DADES D'ENTITAT/PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUDA				
* TIPUS DOCUMENT	* Nº DOCUMENT	* NOM O RAÓ SOCIAL	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
Selecciona... <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON CONTACTE		* EMAIL CONTACTE		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
* TIPUS ENTITAT / PERSONA BENEFICIÀRIA				
Selecciona... <input type="text"/>				
CNAE PER A SICTI				
Selecciona... <input type="text"/>				

- **Tipus de document, número de document i nom o raó social:** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes a l'apartat A del formulari sol·licitud general de subvenció.
- **Telèfon contacte i correu electrònic:** Completeu amb les dades del Centre d'Investigació.
- **Tipus entitat/persona beneficiària:** Seleccioneu el tipus de Centre d'Investigació des del desplegable.
- **CNAE per a SICTI:** Seleccioneu el codi CNAE del Centre d'Investigació del desplegable.

2C	DADES DEL PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA
NOM	<input type="text"/>
NOMBRE D'ANYS DEL PROJECTE	<input type="text" value="Selecciona..."/>
ÀREA AEI	<input type="text" value="Selecciona..."/>
SUBÀREA AEI	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI UNESCO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI NABS	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI FORD	<input type="text" value="Selecciona..."/>
PARAULES CLAU (indicar un mínim de 4 paraules, separades per un punt i coma)	<input type="text"/>
RESUM	<input type="text"/>

- **Nom:** Indiqueu el nom del projecte.
- **Nombre d'anys del projecte:** Seleccioneu si el projecte tindrà una durada d'1, 2,3 o 4 anys.
- **Àrea AEI i Subàrea AEI:** Seleccioneu l'àrea temàtica i la subàrea del projecte.
- **Codis UNESCO, NABS, FORD:** Seleccioneu els codis corresponents des del desplegable.
- **Paraules clau:** Indiqueu almenys 4 paraules clau que descriuen el projecte. Han d'estar separades per ";". Per exemple: "biomedicina; gens; malalties; rares".
- **Resum:** Escriviu un breu resum del projecte. Aquest camp no ha d'excedir els 1250 caràcters o 11 paràgrafs.

FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓ

Cliqueu en els apartats corresponents per descarregar els models proporcionats i empleneu la informació requerida.

A continuació, annexar els documents degudament emplenats en el seu apartat corresponent.

En Altres documents, annexar la fulla Excel de Relació_investigadors CIACON, publicada en la WEB.

Finalment, **cliqueu a CONTINUAR** i després a **REGISTRAR** per completar la sol·licitud.