**SOLICITUD DE AYUDA PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA. CONVOCATORIA 2023 – PARTE II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | UNIVERSIDAD DE ALCALÁ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | Q2818018J | | | | | | | | Domicilio: | | | | | | | | | | Plaza de San Diego, s/n | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | Alcalá de Henares | | | | | | | | | | |  | | | | C.P: | | | 28801 | | | | | | | | | |  | Población: | | | Madrid | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | 918854043 | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | vicer.investigacion.@uah.es | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | F. Javier | | | | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | de la Mata | | | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | | | | de la Mata | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ostenta: | | | | | | | Vicerrector de Investigación y Transferencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mujer  Hombre | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | Plaza de San Diego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | Madrid | | | | | | | | | | | C.P: | | | | | | | 28801 | | | | | | | | | Población: | | | | | | Alcalá de Henares | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | 918854043 | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | vicer.investigacion@uah.es | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR/A PRINCIPAL 1 O COORDINADOR/A (EN PROYECTOS COORDINADOS) , Y DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mujer  Hombre | | | | | | | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | Teléfono: | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título del proyecto: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proyecto INDIVIDUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Proyecto COORDINADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad del proyecto: | | | | | | | | | | Proyecto de investigación científica (PIC)  Proyecto de transferencia directa de tecnología (PTT)  Proyecto de retorno y retención del talento (PRT)  Proyecto dirigido por jóvenes investigadores (PJI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. * Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. * Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones * Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones. * No incurren aquellos que ostenten la representación legal de la persona jurídica en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003 de 25 de noviembre del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha. * No ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales. * No ha sido sancionada por resolución administrativa firme o condenadas por sentencia judicial firme por haber llevado a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo cuando acrediten haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y hayan elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres. * No existe doble cofinanciación en relación con el gasto correspondiente al desarrollo del proyecto. * El proyecto cumple con la normativa sobre impacto ambiental y con la normativa de prevención de riesgos laborales; disponiendo de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales y no haber sido sancionado en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta grave o muy grave en esta materia, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención, según lo regulado en el Decreto 21/2008, de 5 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. * La entidad cumple con lo dispuesto en el artículo 74.1 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. * Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las bases reguladoras y en la convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad   Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.    Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición o no haya autorizado expresamente su consulta.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que **SE OPONGA EXPRESAMENTE** a la consulta marcando la siguiente casilla:  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad.  ME OPONGO a la consulta de datos de estar al corriente y dado de alta a fecha concreta en la Tesorería General de la Seguridad Social.  ME OPONGO a la consulta de la información de estar al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones  **También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:**  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (La no autorización conlleva la aportación junto con esta solicitud de la certificación de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, que requiere el pago de la tasa prevista en el artículo 399 y siguientes de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias. No está sujeta al pago de dicha tasa la emisión del certificado a solicitud de la Administración en caso de que la persona interesada autorice expresamente a la consulta de sus datos en los términos indicados anteriormente).  **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.**    **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:** |
| **DATOS BANCARIOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la entidad bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Banco Santander** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Libreros, 19, 28801-Alcalá de Henares, Madrid** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **UNIVERSIDAD DE ALCALÁ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Para cuentas españolas* | | País | | C.C. | | | Entidad | | | | | Sucursal | | | | | | | D.C. | | Cuenta | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| E S | | | 60 | | 0049 | | | | | 6692 | | | | | | | 89 | | 2516216018 | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Agencia de Investigación e Innovación de Castilla-La Mancha |
| **Finalidad** | Gestión de las convocatorias de ayudas y subvenciones |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 4/2020, de 10 de julio, de Fomento y Coordinación del Sistema de Investigación, Desarrollo e Innovación de Castilla-La Mancha; Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativo: Nombre y apellidos, DNI/NIF/Pasaporte, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos tipificados: Características personales; Académicos y profesionales; Detalles del empleo; Económicos, financieros y de seguros; Grado de discapacidad |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/2270 |

La persona abajo firmante, en nombre de la entidad solicitante indicada, presenta esta solicitud y acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria, según los términos señalados en este documento.

Fecha: a la fecha de la firma digital

Firma representante legal:

**Organismo destinatario:** Agencia de Investigación e Innovación de Castilla-La Mancha.

Código DIR3: A08039032