



Ajuntament de
Cerdanyola del Vallès

Pl. Francesc Layret, s/n08290
Cerdanyola del Vallès Barcelona
Telèfon 93 580 88 88 Fax 93 580 16 20

AUTORITZACIÓ DADES TRIBUTÀRIES

COMUNICACIÓ D'AUTORITZACIÓ PERQUÈ L'AJUNTAMENT DE CERDANYOLA DEL VALLÈS PUGUI SOL·LICITAR O ACCEDIR A DADES ECONÒMIQUES I TRIBUTÀRIES I DE LA SEGURETAT SOCIAL PER A LA CONCESSIÓ D'UNA SUBVENCIÓ PER A ENTITATS, DESTINADES A PROJECTES CULTURALS CORRESPONENTS A L'ANY 2025

La persona sotasignat autoritza l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària i altres Administracions Públiques, informació de naturalesa econòmica i tributària per a la concessió d'una subvenció, dins de la convocatòria pública de subvencions per a la realització de programes, activitats i projectes culturals corresponents a l'any 2025.

Aquesta autorització s'atorga únicament a efectes de l'esmentada concessió de subvenció i en aplicació de la normativa vigent, per la qual es permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades que necessitin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions.

L'autorització concedida pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès.

INFORMACIÓ AUTORITZADA: DADES DE NATURESA ECONÒMICA I TRIBUTÀRIA, NECESSÀRIES PER LA RESOLUCIÓ DE LA CONCESSIÓ D'UNA SUBVENCIÓ DIRECTA PER A LA REALITZACIÓ DE PROGRAMES, ACTIVITATS I PROJECTES CULTURALS CORRESPONENT A L'ANY 2025, TANT A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA COM A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES.

DADES REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ

Nom	Cognoms
NIF	Signatura

DADES DE L'ENTITAT

Nom	
CIF	

Cerdanyola del Vallès, a de/d' de 2025

Signatura del representant i segell de l'entitat



SOL·LICITUD DE SUBVENCIO					
1. DADES PERSONALS DEL REPRESENTANT LEGAL					
Nom i cognoms				DNI/CIF	
Domicili					
Localitat		Província		CP	
Telèfon		Mòbil		Fax	
2. DADES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIO					
Entitat/Associació					
Domicili social				CIF/NIF	
Localitat		CP		Núm.Reg. Ent. Mpal.	
Telèfon		Mòbil		Fax	
Correu electrònic				WEB	
3. DADES DE LA SUBVENCIO					
ÀMBIT DE LA SUBVENCIO (Serveis Socials, Cultura, Educació, Esports, etc)					
TÍTOL CONVOCATÒRIA					
TÍTOL DEL PROJECTE					
IMPORT SOL·LICITAT	EUROS				
Adjunto la documentació següent:					
☐ Certificat expedit pel secretari de l'associació que acrediti la representació legal del sol·licitant. (doc.1)					
☐ Fitxa tècnica del projecte de l'activitat per a la qual es demana subvenció. (doc. 2).					
☐ Pressupost previst per a l'activitat per a la qual es sol·licita la subvenció de l'any actual (Doc. 3)					
☐ Declaració responsable de les sol·licituds d'altres subvencions (doc. 4)					
☐ Declaració responsable que l'entitat no està inclosa en cap dels supòsits previstos en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, general de subvencions. (doc. 5)					
☐ Declaració del compliment de les obligacions fiscals i amb la Seguretat Social. En cas que l'entitat estigui obligada a tributar a Hisenda i a cotitzar a la Seguretat Social, s'aporta certificacions emeses per les Administracions corresponents. (doc. 6).					
☐ Altres (especificar).....					

Cerdanyola del Vallès, ____ de _____ de 20 ____.

Signatura del representant legal i segell de l'entitat o associació

SENYOR ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE Cerdanyola del Vallès



DOC 1

**CERTIFICAT DEL SECRETARI QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓ
LEGAL DEL SOL·LICITANT**

Sr./a., amb DNI,
Domiciliat-ada al C/.....núm.pis.....porta....
Municipi, en qualitat de **SECRETARI-A** de
l'associació o entitat....., amb NIF

CERTIFICO:

Que segons consta en el llibre d'actes d'aquesta entitat, el Sr./a.
....., amb DNI, domiciliat-ada al
municipi de,
C/.....
núm., ostenta el càrrec de **PRESIDENT-A** de l'entitat o associació,
per la qual cosa signo, als efectes escaients, a
Cerdanyola del Vallès, dede 20.....

Signatura del Secretari/ària i segell de l'associació o entitat



FITXA TÈCNICA DEL PROJECTE

ANY: _____

ENTITAT QUE PRESENTA EL PROJECTE

NOM : _____

NÚMERO COMPTE BANCARI: _____

PERSONA DE CONTACTE: _____

TELÈFON: _____ HORARI: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

TÍTOL DEL PROJECTE :

PROJECTE ELABORAT /PRESENTAT PER

L'ENTITAT ☐

ASS.ALUMNES ☐

CLAUSTRE ☐

ASSOCIACIÓ ☐

CONJUNT ☐

AMPA ☐

BREU DESCRIPCIÓ / JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE

Temàtica:

Tipus material:

Nombre i tipologia de participants

Descripció del muntatge:

OBSERVACIONS

Signat: Sr./Sra. -----DNI:-----

Cerdanyola del Vallès, de de 200.....

Signatura representant legal i segell de l'entitat



Ajuntament de
Cerdanyola del Vallès

Pl. Francesc Layret, s/n
08290 Cerdanyola del
Vallès
Barcelona
Telèfon 93 580 88 88
Fax 93 580 16 20

Doc 3

PRESSUPOST PREVIST PER A LA TOTALITAT DE LES ACTIVITATS PER A
LES QUALS ES SOL·LICITA LA SUBVENCIO DE L'ANY ACTUAL.

PREVISIÓ D'INGRESSOS

<u>ACTIVITATS</u>	<u>IMPORT (€)</u>
ACTIVITAT 1	€
ACTIVITAT 2	-----
ACTIVITAT 3	-----
ACTIVITAT 4	-----
Suma total d'ingressos del total d'activitats (1,2,3,4,,, 5....)	----- (1)

PREVISIÓ DE DESPESES

<u>ACTIVITATS</u>	<u>IMPORT (€)</u>
ACTIVITAT 1	€
ACTIVITAT 2	€
ACTIVITAT 3	-----
ACTIVITAT 4	-----
Suma total de despeses del total d'activitats (1,2,3,4,,, 5....)	(2)

DIFERÈNCIA entre INGRESSOS – DESPESES €

SUBVENCIO QUE SE SOL·LICITA € (3)

Signat: Sr./Sra.

DNI:

Signatura i segell de l'entitat



DOC 4

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LES SOL·LICITUDS D'ALTRES
SUBVENCIONS**

Davant _____ funcionari/ària d'aquest Ajuntament

COMPAREIX

En/Na _____ amb DNI núm. _____

Com a representant legal de (nom associació o entitat) _____

DECLARA

sota la seva responsabilitat :

1- **Q**ue l'entitat o l'associació que representa ha sol·licitat o preveu de sol·licitar, per a aquest mateix exercici i per a aquesta mateixa activitat, les subvencions següents: **(no incloure la sol·licitada en aquesta convocatòria).**

2- **A) Altres subvencions sol·licitades o que es preveuen de sol·licitar a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès, (no incloure la sol·licitada en aquesta convocatòria).**

IMPORT

(incloure tots els Serveis: Esports, Cultura, Educació, Serveis Socials, etc.)

.....
.....
.....

**B) Subvencions que s'han sol·licitat o es preveu de sol·licitar a d'altres Administracions
Públiques, o entitats privades**

Nom de l'Entitat _____ IMPORT

.....
.....
.....

3- **Q**ue **ES COMPROMET** a comunicar a l'Ajuntament, en el moment de la justificació de la subvenció que li sigui atorgada en aquesta convocatòria, l'obtenció d'altres subvencions, per al mateix exercici i per a la mateixa activitat.

I, perquè així consti , signo aquest document a Cerdanyola del Vallès, ____ de ____ de 20...

Signatura del representant legal i segell de l'entitat o associació



DOC 5

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO ESTÀ INCLOSA EN CAP
DELS SUPÒSITS PREVISTOS A L'ARTICLE 13 DE LA LLEI 38/2003,
DE 18 DE NOVEMBRE**

Davant _____ funcionari/ària d'aquest Ajuntament

COMPAREIX

En/Na _____ amb DNI núm. _____

Com a representant legal de (nom entitat o associació) _____

DECLARA

sota la seva responsabilitat :

Que l'entitat/centre a la/al qual representa no està inclòs/a en cap dels supòsits previstos en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, General de Subvencions, i que són els següents:

- a) Haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajut públics.
- b) Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver sigut declarats insolvents en qualsevol procediment, trobar - se declarats en concurs, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats d'acord a la Llei Concursal sense que hagi finalitzat el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
- c) Haver donat lloc, per causa de que haguessin estat declarats-ades culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.
- d) Trobar-se la persona física, els/les administradors-res de les societats mercantils o aquells que tinguin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 12/1995, d'11 de maig, d'Incompatibilitats dels Membres del Govern de la Nació i dels Alts Càrrecs de l'Administració General de l'Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'Incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques, o tractar-se de qualsevol

- e) dels càrrecs electes regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, en els termes establerts a la mateixa o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- f) No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
- g) Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
- h) No trobar-se al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.
- i) Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta llei o la Llei General Tributària.
- j) Les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei Orgànica 1 / 2002, de 22 de març, reguladora del Dret d'Associació.
- k) Les causes que preveu, pel que fa a la prohibició per contractar, l'art. 20 de la Llei 13/1995, de 18 de maig, de Contractes de les Administracions Públiques, modificada per la Llei 53/1999, de 28 de desembre.

I, perquè així consti , signo la present a Cerdanyola del Vallès, a ---- de ----- de 20....

Signatura del representant legal i segell de l'entitat o associació

Davant el/la funcionari/ària



DOC 6

**ACREDITACIÓ DEL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS FISCALS I AMB LA
SEGURETAT SOCIAL**

Davant _____ funcionari/ària d'aquest Ajuntament

En/Na _____ amb DNI núm. _____

Com a representant legal de l'associació/entitat) _____

DECLARA

sota la seva responsabilitat que l'entitat que representa **NO ESTÀ OBLIGADA A LA
PRESENTACIÓ DE:**

(Assenyaleu una X)

☐ Certificat positiu de l'Agència Tributària, ja que l'entitat compleix tots els
requisits següents:

- No exerceix activitat subjecta a l'IAE
- No està obligada a la presentació de declaració de l'Impost de Societats
- No està obligada a la presentació periòdica de l'IVA
- No ha efectuat, en els 12 mesos anteriors a aquesta data, retencions per IRPF a professionals

☐ Certificat positiu de la Tresoreria General de la Seguretat Social,
ja que l'entitat compleix tots els requisits següents:

- No té treballadors/res
- No està inscrita al règim de la Seguretat Social

DECLARA

sota la seva responsabilitat que l'entitat que representa **ESTÀ LEGALMENT OBLIGADA A
TRIBUTAR A HISENDA I COTITZAR A LA SEGURETAT SOCIAL** i que per tal d'acreditar
que es troba al corrent de les seves obligacions adjunta la documentació següent:

(Assenyaleu una X)

☐ Certificació per l'Agència Estatal d'Administració Tributària

☐ Certificació expedida per la Tresoreria General de la Seguretat Social

I, perquè així consti, signo aquest document a Cerdanyola del Vallès, ____ de ____ de ____

Signatura del representant legal i segell de l'entitat o
associació

Signat el/la funcionari/ària:



DOC 1

**AUTORITZACIÓ DE REPRESENTANT LEGAL PER LA SOL·LICITUD DE
SUBVENCIO CULTURAL DIRECTA ANY**

Sr./a, amb DNI, domiciliat-ada a
.....de Cerdanyola del Vallès, en qualitat de PRESIDENT/A de
l'associació i entitatamb NIF

AUTORITZO:

Que segons consta en el llibre d'actes d'aquesta entitat, el Sr./a.
.....amb DNI....., domiciliat-ada al carrer
..... de Cerdanyola del Vallès, en qualitat de (**VOCAL DE JUNTA,
SECRETARI, ETC**) de l'entitat o associació per la sol·licitud de subvenció cultural
directa de l'any

per la qual cosa signo, als efectes escaients, a

Cerdanyola del Vallès, de..... de 202....

Signatura del Secretari/ària i segell de l'associació o entitat