


# SOLICITUDE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACIÓN

 <b>DEPUTACIÓN DE LUGO</b>	Relación Interadministrativa de Cooperación (Público-Público) para a realización conxunta polo Concello de _____, e a Deputación Provincial de Lugo dunha actividade na que conflúen os respectivos títulos competenciais para o fin común de _____		
<b>DATOS DA IDENTIFICACIÓN DA DEPUTACIÓN</b>			
ÁREA XESTORA:			
Finalidade da achega:			
Importe Solicitado:	Importe orzamento:		
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA OUTRA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE DE COOPERACIÓN</b>			
NOME DO BENEFICIARIO:		NIF/CIF:	
Dirección:		Municipio / Provincia:	
Código Postal	Teléfono	Fax:	e-mail:
<b>DATOS DA IDENTIFICACIÓN DO REPRESENTANTE DA OUTRA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE</b>			
Nome do representante:			
Cargo ou representación:			
Dirección:		Municipio / Provincia:	
Dirección a efectos de notificación:		Municipio / Provincia:	
Código Postal	Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS POLA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE</b>			
Fotocopia do NIF / CIF do beneficiario			
Memoria explicativa, orzamento detallado e financiación da actividade ou adquisición.			
<input type="checkbox"/> Declaración doutras subvencións e axudas solicitadas e/ou obtidas para a mesma finalidade ca subvención solicitada			
<input type="checkbox"/> Certificado da Delegación da AEAT acreditativo de encontrarse ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias			
<input type="checkbox"/> Certificado da Delegación de Facenda da Xunta de Galicia acreditativo de encontrarse ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias.			
<input type="checkbox"/> Certificado da Tesourería da Seguridade Social de encontrarse ao corrente no cumprimento das obrigas coa mesma.			
<input type="checkbox"/> Certificación administrativa expedida polo órgano competente da Deputación Provincial de Lugo, que acredite a circunstancia de non ter débedas tributarias en período executivo con esta ( ou autorización para solicitalo).			
<input type="checkbox"/> Outros documentos			
Observacións:			
<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPRIR OS REQUISITOS PARA FORMALIZAR O CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACION</b>			
O Solicitante, en plena posesión da súa capacidade xurídica e de obrar, en nome propio / en representación da entidade solicitante, fai constar, baixo a súa responsabilidade, que o que subscribe / a entidade á que representa cumpre con tódolos requisitos para recibir unha achega económica no marco da relación de cooperación formalizada no convenio interadministrativo, así como non estar incurso en procedementos de cobro por vía de contrinximento das débedas contraídas coa Deputación Provincial de Lugo, declarando que son certos os datos que figuran na presente solicitude.			
En _____ a _____ de _____ de _____			
Asdo:			

A presentación deste anexo implica, aos efectos previstos na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, o consentimento dos afectados para a súa inclusión no ficheiro correspondente desta Deputación Provincial, sendo tratados de forma totalmente confidencial e unicamente poderán ser tratados para o estrito cumprimento das funcións derivadas da solicitude. O interesado poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición en calquera momento e nos termos previstos na lexislación vixente, sendo responsable do ficheiro a Deputación Provincial de Lugo.

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO**

**ANEXO I.- MEMORIA EXPLICATIVA E XUSTIFICADORA DA SOLICITUDE DE RELACIÓN  
INTERADMINISTRATIVA DE COOPERACIÓN FORMALIZADA MEDIANTE UN CONVENIO  
INTERADMINISTRATIVO**

Cooperación bilateral (Público-Público) para a realización conxunta polo Concello de \_\_\_\_\_, e a Deputación Provincial dunha actividade na que conflúen os respectivos títulos competenciais para o fin común de

- a) Títulos competencias:
  
- b) Fins comúns:
  
- c) Compromisos asumidos pola entidade solicitante:
  
- d) Compromisos que se pide asuma a Deputación:

**MEMORIA EXPLICATIVA**

**Nota: No caso de ser necesario, incorporarase proxecto técnico ou memoria técnica avaliada.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo:

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO**

**ANEXO II.- ORZAMENTO E FINANCIACIÓN: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO QUE SE FORMALIZARÁ A TÉCNICA DE COOPERACIÓN**

**I. ORZAMENTO DA ACTIVIDADE / ADQUISICIÓN / PROXECTO PARA O/A QUE SE SOLICITA**

FIN COMÚN: DETALLE		IMPORTE
<b>TOTAL ORZAMENTO</b>		<b>1</b>

**II. PLAN DE FINANCIAMENTO**

II. 1 PLAN DE FINANCIAMENTO ANUALIDADE EXERCICIO Nº (EXERCICIO CORRENTE)		IMPORTE	
ANUALIDADE	FORTE DE FINANCIAMENTO	IMPORTE	%
	Fondos propios da entidade solicitante		
	Achega da Deputación Provincial de Lugo		
	Outras fontes de financiamento (especificar)		
<b>TOTAL ANUALIDADE</b>			

II. 2 PLAN DE FINANCIAMENTO ANUALIDADE EXERCICIO Nº + 1		IMPORTE	
ANUALIDADE	FORTE DE FINANCIAMENTO	IMPORTE	%
	Fondos propios da entidade solicitante.		
	Achega da Deputación Provincial de Lugo		
	Outras fontes de financiamento (especificar)		
<b>TOTAL ANUALIDADE</b>			

II. 3 PLAN DE FINANCIAMENTO ANUALIDADE EXERCICIO Nº + 2		IMPORTE	
ANUALIDADE	FORTE DE FINANCIAMENTO	IMPORTE	%
	Fondos propios da entidade solicitante		
	Achega da Deputación Provincial de Lugo		
	Outras fontes de financiamento (especificar)		
<b>TOTAL ANUALIDADE</b>			

II. 4 PLAN DE FINANCIAMENTO TOTAL (II.1 + II.2 + II.3)		IMPORTE	
FORTE DE FINANCIAMENTO		IMPORTE	%
Fondos propios da entidade solicitante			
Achega da Deputación Provincial de Lugo			
Outras fontes de financiamento (especificar)			
<b>TOTAL ANUALIDADES PLAN DE FINANCIAMENTO</b>		<b>2</b>	

En a de de

Asdo:

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO**

## ANEXO III – DECLARACIÓN DOUTRAS AXUDAS / ACHEGAS CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DATOS DA IDENTIFICACIÓN DE OUTRAS ACHEGAS				
ÁREA XESTORA:				
Finalidade da Achega:				
Importe Solicitado:			Importe orzamento:	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE				
NOME DO BENEFICIARIO:				NIF /CIF:
Dirección:			Municipio / Provincia:	
Código Postal	Teléfono	Fax:	e-mail:	
DATOS DA IDENTIFICACIÓN DO REPRESENTANTE ( Cando o solicitante sexa unha persoa xurídica, entidade pública)				
Nome do representante:				
Cargo ou representación:				
Dirección:			Municipio / Provincia:	
Dirección a efectos de notificación:			Municipio / Provincia:	
Código Postal	Teléfono:	Fax:	e-mail:	
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS POLA ADMINISTRACIÓN SOLICITANTE				
O Beneficiario declara:				
<input type="checkbox"/> <b>NON</b> obtivo e/ou solicitou ningunha outra axuda a outras Entidades, Organismos ou Administracións Nacionais, Autonómicas ou Locais para idéntico obxectivo, finalidade e período.				
<input type="checkbox"/> <b>SI</b> obtivo e/ou solicitou outra axuda a outras Entidades, Organismos ou Administracións Nacionais, Autonómicas ou Locais para idéntico obxectivo, finalidade e período.				
<b>Convocatoria</b>	<b>Organismo que concede</b>	<b>Importe solicitado</b>	<b>Importe concedido</b>	
<input type="checkbox"/> A axuda solicitada á Deputación Provincial de Lugo, no encabezamento referenciada, é compatible coas axudas solicitadas / concedidas arriba indicadas.				
En            a            de            de				
Asdo:				

A Presentación deste anexo implica, aos efectos previstos na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, o consentimento dos afectados para a súa inclusión no ficheiro correspondente desta Deputación Provincial, sendo tratados de forma totalmente confidencial e unicamente poderán ser tratados para o estrito cumprimento das funcións derivadas da solicitude. O interesado poderá exercer os dereitos de accesos, rectificación, cancelación e oposición en calquera momento e nos termos previstos na lexislación vixente, e sendo responsable do ficheiro a Deputación Provincial de Lugo.

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO**

**ASUNTO: SOLICITUDE DE RELACIÓN INTERADMINISTRATIVA DE COOPERACIÓN PÚBLICO-PÚBLICO.**

**Convenio interadministrativo entre a Deputación Provincial de Lugo e o Concello de \_\_\_\_\_**

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/D<sup>a</sup>

Rúa/Praza  N°

Poboación  CP

DNI  Expedido con data

Correo Electrónico  |

En nome propio

En representación de  CIF

Rúa/Praza  N°

Poboación  CP

Correo Electrónico  |

**DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:**

- O asinante da declaración ou, no seu caso, a entidade á que represento:
  - Está ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias coa AEAT, a Facenda Autonómica e a Seguridade Social, impostas polas disposicións legais vixentes. E, de telas, que tales obrigas están garantidas.
  - Está ao corrente de pago e non ten, por tanto, débeda algunha en período executivo coa Deputación Provincial de Lugo.
  - Está ao corrente de pago e non ten débeda algunha coa Xunta de Galicia.
  - Non é debedora por resolución algunha de procedencia de reintegro, derivada de procedemento de reintegro de axudas públicas.

E para que así conste e produza os efectos oportunos, asino a presente en:

a  de  de

Asdo.: O ALCALDE /  
A ALCALDESA