

FIRMA DEL REPRESENTANTE

ANEXO C

MEMORIA PROYECTOS NO PRODUCTIVOS XII CONVOCATORIA

| | |
|-----------------------|--|
| Título del proyecto: | |
| Entidad beneficiaria: | |



FIRMA DEL REPRESENTANTE

0 RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MEMORIA

La información facilitada a través de la Memoria se utilizará para valorar el proyecto y -en caso de que la ayuda sea aprobada- proceder a su baremación. Por este motivo, se recomienda dedicar el tiempo necesario para cumplimentar cada uno de los apartados. Esta información debe de ser:

| | |
|----------|---|
| Completa | Los datos sobre el solicitante y su actividad que no se incluyan en la memoria no podrán ser tenidos en cuenta en la valoración y baremación del proyecto. No obstante, dependiendo de las características del solicitante o la actividad, es posible que no proceda cumplimentar algunos de los apartados de la memoria. |
| Concreta | La información debe ajustarse a los datos que se solicitan en cada apartado. Se aconseja no sobrepasar el espacio previsto para cada uno de ellos, si bien se puede añadir cuanta información se desee si se considera indispensable. |
| Realista | Los datos que se incluyan en la Memoria deberán reflejar rigurosamente la realidad. La inclusión de datos falsos o inciertos podría ser motivo de la denegación o la revocación de la ayuda. |
| Avalada | Todas las páginas, así como la declaración responsable que figura en la última de ellas, serán firmadas por el solicitante, avalando de esta forma la veracidad de la información facilitada. |

Ante cualquier duda, se recomienda contactar con el equipo técnico de ARJABOR (Tel. 927535998, Fax 927531959; info@arjabor.com). Para elaborar la memoria, también se puede acudir a las Agencias de Desarrollo Local de los Ayuntamientos de la Comarca.

Y recuerde: ante cualquier duda, consulte a los/as técnicos/as de ARJABOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.




En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO

AVENIDA DE LA CONSTITUCION,2 2º Planta P- 6, CP 10300, NAVALMORAL DE LA MATA (Cáceres)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet, redes sociales y otros medios similares con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la cesión de mis datos personales a aquellas entidades financieras con las que la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO firme convenios de colaboración con la finalidad de que me puedan ofrecer financiación en condiciones especiales.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado:

Nombre y apellidos:

DNI:

FIRMA DEL REPRESENTANTE

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

1 IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**Identificación de la entidad solicitante**

| | | |
|--|-----------|---------------|
| Razón social | | CIF |
| | | |
| Domicilio social | | Código Postal |
| | | |
| Población | Municipio | Provincia |
| | | |
| Nombre y apellidos del representante legal | | Cargo |
| | | |

Identificación de la persona representante del proyecto

| | | |
|---|-----------|---------------|
| Nombre y apellidos del representante del proyecto | | Cargo |
| | | |
| Domicilio a efectos de notificación | | Código postal |
| | | |
| Población | Municipio | Provincia |
| | | |
| Teléfono | Fax | e-mail |
| | | |
| Web | | |
| | | |

Datos de la entidad

| | |
|--|---|
| Último presupuesto aprobado | Población según el padrón publicado en el I.N.E. de enero de 2023 |
| | |
| Otros aspectos relativos a la entidad (Antecedentes, evolución, servicios que presta, instalaciones, etc.) | |
| | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE

2 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Título del proyecto

Proyecto de Inversión.

MOTIVO DE REALIZACIÓN

(Justificar los motivos que justifican la realización del proyecto)

OBJETIVO FINAL DEL PROYECTO PRESENTADO.

(Determinar los objetivos a alcanzar con el proyecto, así como la contribución de este al desarrollo de la comarca.)

CONTENIDO DEL PROYECTO.

(Describir en que consiste el proyecto a realizar, enumerando sus características, naturaleza de la inversión, etc.)

FIRMA DEL REPRESENTANTE

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

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| IMPACTO DEL PROYECTO Y EFECTO DINAMIZADOR SOBRE EL TERRITORIO Y EN EL TEJIDO SOCIOECONÓMICO (Indicar con una X) | <input type="checkbox"/> | El proyecto se encuadra en una de las líneas de actuación de la EDLP de ARJABOR incluidas en el Grupo I (descrito en el criterio de valoración 2 <i>Encuadre del proyecto en la EDLP</i> de las Bases de la VIII Convocatoria de ayudas) |
| | <input type="checkbox"/> | El proyecto se encuadra en una de las líneas de actuación de la EDLP de ARJABOR incluidas en el Grupo II (descrito en el criterio de valoración 2 <i>Encuadre del proyecto en la EDLP</i> de las Bases de la VIII Convocatoria de ayudas) |
| Justifique la respuesta | | |
| VALOR SOCIAL DEL PROYECTO (Indicar con una X) | <input type="checkbox"/> | Alto: si el proyecto afecta a toda la población del ámbito de actuación de ARJABOR. |
| | <input type="checkbox"/> | Medio: si el proyecto afecta a toda la población del municipio donde se ejecuta la actuación. |
| | <input type="checkbox"/> | Bajo: si el proyecto afecta a un solo grupo de población dentro del municipio donde se ejecuta la actuación. |
| Justifique la respuesta | | |
| INCIDENCIA EN EL MEDIO AMBIENTE Y/O ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO | <input type="checkbox"/> | Proyectos en los que se incorporen medidas que: - Incidan positivamente en el medio ambiente y/o adaptación al cambio climático (iluminación Led y reductores volumétricos de agua, cierres con rotura de puente térmico, refrigeración inteligente o con base mínima de consumo, sistemas de calefacción con termostatos programables, instalación de dobles cisternas o de bajo consumo, aparatos eléctricos y electrónicos eficientes, electrodomésticos que minimicen el consumo de energía, medidas y/o equipamiento que supongan una correcta utilización de la luz diurna, tragaluces, tubos de luz, estantes de luz) - Que utilicen energías renovables (uso de placas solares, biomasa y eólica y sistemas de depuración y reutilización de aguas). |
| | JUSTIFIQUE LA RESPUESTA | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE

- Actuaciones relativas a la incorporación de Buenas Prácticas Ambientales relacionadas indirectamente* con la mejora del medio ambiente y/o adaptación al cambio climático (sensibilización, formación ambiental relativa a la reducción de consumo de agua o energía, separación de residuos, reutilización y/o reciclaje.
*Se considera que tienen una incidencia indirecta todas aquellas actuaciones que no sean tangibles.

JUSTIFIQUE LA RESPUESTA

MODELO DE GESTIÓN PREVISTO

(indicar cómo se prevé gestionar el proyecto; capacidad de la entidad para asumir el proyecto; experiencia en la gestión de proyectos similares)

- La entidad promotora gestionará directamente el proyecto.
- La entidad promotora no gestionará directamente el proyecto sino mediante (indicar quién gestionará el proyecto):
- La entidad promotora no cuenta con experiencia en la gestión de proyectos similares
- La entidad promotora gestiona o ha gestionado proyectos similares (indicar):

Importe total Inversión (IVA incluido)

Naturaleza del proyecto. (señalar el tipo de proyecto que se trata)

- Acceso a servicios telemáticos y nuevas tecnologías
- Infraestructuras de apoyo a la población rural
- Infraestructuras de servicios culturales, deportivos y de ocio
- Servicios locales de proximidad, asistenciales y servicios sociales
- Servicios económicos: mercados, básculas públicas, etc
- Infraestructura recreativa y/o turística
- Inversiones turísticas
- Actividades culturales, deportivas, de prestación de servicios sociales y asistenciales y de proximidad a la población
- Inversiones de integración social y económica
- Renovación de construcciones de interés popular
- Inversiones en mantenimiento, recuperación y rehabilitación del patrimonio rural

FIRMA DEL REPRESENTANTE

- Inversiones de apoyo a la innovación social, la gobernanza multinivel y la dinamización social y económica.
- Otros proyectos (especificar)

Ubicación de las inversiones
(si se desarrolla en más de una ubicación, señalar todas)

| | | |
|-------------|-----------|---------------|
| Lugar/Calle | | Código postal |
| | | |
| Población | Municipio | Provincia |
| | | |

CALENDARIZACIÓN DE INVERSIONES

| Meses | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Plazo de ejecución | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Plan de inversiones previsto.

Información sobre el importe de las inversiones necesarias para la realización del proyecto .

| Capítulo | Concepto | Importe total (€) | Importe sin IVA (€) |
|---|---|-------------------|---------------------|
| Terrenos | <input type="checkbox"/> Acondicionamiento | | |
| | <input type="checkbox"/> Urbanización | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros (especificar):..... | | |
| Obra civil | <input type="checkbox"/> Edificios (nueva construcción) | | |
| | <input type="checkbox"/> Edificios (rehabilitación/acondicionamiento) | | |
| | <input type="checkbox"/> Infraestructuras | | |
| | <input type="checkbox"/> Naves | | |
| | <input type="checkbox"/> Oficinas | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros (especificar):..... | | |
| Instalaciones técnicas y bienes de equipo | <input type="checkbox"/> Instalaciones técnicas y de producción | | |
| | <input type="checkbox"/> Maquinaria | | |
| | <input type="checkbox"/> Mobiliario | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros bienes de equipo | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros (especificar):..... | | |
| Otros activos materiales | <input type="checkbox"/> Equipos informáticos | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros activos materiales | | |
| Proyectos /direcciones obra | <input type="checkbox"/> Direcciones técnicas | | |
| | <input type="checkbox"/> Redacción de proyecto | | |
| Activo fijo inmaterial | <input type="checkbox"/> (especificar):..... | | |
| Otras inversiones intangibles | <input type="checkbox"/> Estudios sobre la propiedad | | |
| | <input type="checkbox"/> Estudios eficiencia energética | | |
| | <input type="checkbox"/> Estudios de mercado | | |
| | <input type="checkbox"/> Acciones de sensibilización ambiental | | |
| | <input type="checkbox"/> Acciones formativas | | |
| | <input type="checkbox"/> Publicaciones, difusión de resultados | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros (especificar):..... | | |
| Total Inversión | | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE**Plan de financiación previsto**

Información sobre las fuentes de financiación que se emplearán para ejecutar la inversión total prevista para iniciar la actividad (incluido el I.V.A.)

| Fuentes de financiación | | Importe en euros | % sobre el total |
|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|------------------|
| Autofinanciación | Aportaciones propias | | |
| Total autofinanciación (A) | | | |
| Financiación externa | Subvenciones previstas (ARJABOR) | | |
| | Otras Subvenciones (detallar):..... | | |
| Total financiación externa (B) | | | |
| Total financiación (A+B) | | | |

Presupuesto anual de la entidad (últimos 3 ejercicios)

| Año 2023 | Año 2022 | Año 2021 |
|----------|----------|----------|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE

4 OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

Información que no se haya reflejado en los apartados anteriores.

Otra información sobre la entidad solicitante

Otra información sobre el proyecto

FIRMA DEL REPRESENTANTE

5 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña./Don..... D.N.I. en representación de..... C.I.F..... y en relación con la actividad para la que ha solicitado subvención al amparo de la convocatoria de ayudas LEADER (Submedida 19.2 del Programa de Desarrollo Rural de Extremadura para el período 2014-2020) en el Grupo ARJABOR, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD ANTE LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO (ARJABOR), QUE LOS DATOS REFLEJADOS EN LA PRESENTE MEMORIA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE AYUDA, SON CIERTOS.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en a de de 2024

(firma y sello)

Fdo.:

DNI.: