

**ANEXO 1- PLAN DE RESCATE A SECTORES DAÑADOS POR LOS EFECTOS DEL CORONAVIRUS EN TEBA**

Número de solicitud:

|  |
| --- |
| Datos del solicitante |
| Nombre y Apellidos: |
| DNI/NIF/NIE: |
| Dirección: |
| Teléfono de contacto: |
| Correo electrónico: |
| Municipio en el que se encuentra empadronado: |
| ¿Se encontraba afiliado y en alta, en la fecha de la declaración del estado de alarma o durante algún periodo del año presente hasta dicha fecha, en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los trabajadores por Cuenta Propia o Autónomo? **En caso de ser así, debe aportar documentación para tal fin.** |
| ¿Se haya al corriente de las facturas y tributos municipales? |
| ¿El objeto social de la actividad radica en Teba? |
| ¿Posee un contrato de alquiler de su local comercial? **En caso afirmativo, debe aportar la documentación para tal fin (contrato privado)** |

Firma del solicitante:

Dº/Dª:

La presentación de las solicitudes implica la aceptación de las presentes bases, así como la autorización al Ayuntamiento de Teba a publicar, en los supuestos previstos en esta convocatoria, los datos de identificación de los solicitantes en el tablón de edictos, así como en los otros medios de comunicación e información del Ayuntamiento de Teba. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Teba por los medios establecidos en el presente artículo.