|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE L’EMPRESA SOL·LICITANT** | | | |
| Nom de l’empresa |  | | |
| NIF |  | | |
| Adreça |  | | |
| Població |  | CP |  |
| Telèfon |  | Correu electrònic |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT** | | | |
| Nom i cognoms |  | | |
| NIF |  | | |
| Adreça |  | | |
| Població |  | CP |  |
| Telèfon |  | Correu electrònic |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMÒRIA JUSTIFICATIVA** | | | |
| Nom de l’actuació |  | | |
| Àmbit d’actuació del cupó d’innovació | Innovació en producte  Aplicació de millores tecnològiques en l’empresa  Innovació en el procés  Innovació en gestió  Altres : (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Breu descripció del servei i projecte** (màxim 25 línies) – valoració segons criteris Bases | | | |
| (Incloure una breu descripció de l’estructura de personal , de la trajectòria professional/empresarial) | | | |
| Pressupost del servei (amb IVA inclòs) | | |  |
| **REQUISITS** | | | |
| Número Patronal Seguretat Social | |  | |

**DECLARACIONS RESPONSABLES GENERALS**

Que l’empresa que represento no ha estat incurs en cap de les prohibicions recollides en els apartats 2 i 3 de l’article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que l’empresa que represento no ha estat sancionada, en resolució ferma, amb la pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions.

Que l’empresa que represento no té cap deute pendent amb el Consell comarcal de l’Anoia, la Generalitat de Catalunya, la Seguretat Social o l’Agència Tributària.

Que el personal directiu de l’empresa que represento no té cap relació directa o indirecta, laboral, de personal d’elecció política, funcionarial, eventual o de qualsevol altre tipus amb el Consell comarcal de l’Anoia.

Que l’empresa que represento reuneix els requisits necessaris per poder obtenir la condició de beneficiari/ària.

Que assumeixo el compromís de complir les condicions imposades per a l’atorgament de la subvenció.

Que em comprometo a comunicar les subvencions o altres ingressos obtinguts per a la mateixa finalitat i els que obtingui en el futur.

Que la documentació aportada i les dades exposades son veraces.

**DECLARACIONS RESPONSABLES DELS BENEFICIARIS DELS CUPONS D’INNOVACIÓ I ASSESSORAMENT**

Que l’entitat que represento desenvolupa una activitat econòmica i està en possessió dels permisos exigibles relatius a l’activitat.

**AUTORITZO**

Al Consell comarcal de l’Anoia per obtenir per mitjans electrònics les dades relatives a trobar-se al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. En el cas de no autoritzar la consulta cal aportar la documentació acreditativa corresponent

Signatura

Igualada, ..... de ............... de 2024

la presentació de les sol·licituds s’ha de realitzar mitjançant el tràmit d’instància genèrica, a través de la seu electrònica del Consell Comarcal de l’Anoia (<https://www.seu-e.cat/ca/web/ccanoia>)