



**ANEXO I**

**LOCALES/DESPACHO OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

<b><u>DESPACHO Nº</u></b>	<b><u>m2</u></b>	<b><u>OBSERVACIONES</u></b>
5	36,62	
11	37,70	
20	38,75	Convertible en despacho doble con el nº19
23	43,34	
29	38,12	
<b><u>PUESTO DE AUTÓNOMO</u></b>		
30A		(*)
30D		(*)

(\*) Sólo en caso de desarrollar la actividad como autónomo persona física se podrá optar a un puesto de autónomo. Ello supone el uso compartido del despacho nº30 (cuya superficie total es de 38,07m2), para los puestos de autónomo 30A, 30B, 30C y 30D.



**ANEXO II**

**SOLICITUD PARA LA SELECCIÓN DE EMPRENDEDORES QUE DESARROLLEN SUS PROYECTOS EN EL CENTRO DE EMPRESAS MUNICIPAL DE BOADILLA DEL MONTE (CONVOCATORIA 02/2022)**

INDICAR NÚMERO DE DESPACHO, DESPACHO DOBLE O PUESTO DE AUTÓNOMO QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA:

SENCILLO: DESP. N.º \_\_\_\_; DESP. N.º \_\_\_\_; DESP. N.º \_\_\_\_; DESP. N.º \_\_\_\_; DESP. N.º \_\_\_\_

DOBLE: DESPACHOS N.º \_\_\_\_ - \_\_\_\_; DESPACHOS N.º \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PUESTO DE AUTÓNOMO: N.º \_\_\_\_; N.º \_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
Domicilio Social: (Calle, plaza,..)		Nº: Código Postal:
Localidad:		Provincia:
Teléfono:	Móvil:	E-Mail:
Actividad:		
Epígrafe I.A.E.:		Fecha de alta I.A.E.

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

Nombre y apellidos		DNI
Domicilio:		Nº: Código Postal:
Localidad:		Provincia:
Teléfono:	Móvil:	E-Mail:
Cargo en la empresa:		

**A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

Nombre y apellidos		DNI
Domicilio:		Nº: Código Postal:
Localidad:		Provincia:
Teléfono:	Móvil:	E-Mail:

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (marcar lo que corresponda):**

- Copia del Documento Nacional de Identidad de los promotores
- Plan de negocio y currículum de los promotores
- Copias del D.N.I. y Escritura de poder o documento de acreditativo de representación legal
- Copia de los estatutos de la sociedad y de la Escritura de constitución de la empresa y CIF definitivo
- Copia modelo 036/037 de inicio de actividad
- Copia del Alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, general o autónomo, y último recibo o justificante de pago.
- Demanda de empleo de promotores y de los empleados contratados o justificante del SEPE
- Certificado de discapacidad de promotor y/o de los empleados contratados
- Copia de los contratos indefinidos de los trabajadores
- Otra:.....



En....., a.....de.....de 2022

(Firma)

EL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE..... DNI.....

El/ la arriba firmante **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

1. Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
2. Que la empresa solicitante es una PYME, de acuerdo con la definición establecida en la Recomendación de la Comisión Europea del 6 de mayo de 2003.
3. Que la empresa solicitante está al corriente de pago de todo tipo de obligaciones con la Hacienda Municipal y con la Administración Estatal, así como con la Seguridad Social.

El/ la arriba firmante **AUTORIZA** al Excmo. Ayuntamiento de Boadilla del Monte a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones con ambos organismos, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para contratar con este Ayuntamiento, así como, a realizar las consultas internas referentes a la existencia de deudas con el propio Ayuntamiento de Bodilla del Monte.

Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la tramitación de su solicitud y concesión de un despacho profesional en el Centro de Empresas. La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de la competencia propia prevista en el REGLAMENTO REGULADOR DEL USO DEL CENTRO DE EMPRESAS MUNICIPAL DE BOADILLA DEL MONTE, y el consentimiento en el caso de la aceptación expresa del envío de comunicaciones sobre las actividades del Ayuntamiento. Sus datos no serán comunicados salvo por imperativo legal y se conservarán durante el tiempo que dure la concesión del despacho profesional, así como durante el plazo que pueda surgir una reclamación. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y retirada del consentimiento a través del correo electrónico [privacidad@aytoboadilla.com](mailto:privacidad@aytoboadilla.com), así como remitiendo una comunicación a la C/ Juan Carlos I, nº 42, Boadilla del Monte, 28660 Madrid, España. Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) y/o dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPD) a través del correo electrónico [jlpez@aytoboadilla.com](mailto:jlpez@aytoboadilla.com).

Deseo recibir comunicaciones sobre las actividades del Ayuntamiento de Boadilla del Monte.