|  |
| --- |
| **ANEXO II****Modelo de Solicitud de Participación en el Programa de “Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme”** |
| **IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,** **ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS** *NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:* * *Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo)*
* *Persona física, fotocopia del DNI del solicitante.*
* *Persona jurídica, fotocopia de:*
	+ *DNI del firmante de la solicitud*
	+ ***Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.***
* *Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones.*
* *Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.*
* *Certificado de la Hacienda Canaria de estar al día em sus obligaciones.*

*A rellenar por el coordinador del Programa) Nombre y firma:* |
| ***Interés por participar (marque con una x las opciones deseadas)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Fase de Asesoramiento y Fase de Ayudas* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Fase de Ayudas* |  |

(Para acogerse únicamente a la fase de ayudas las empresas deberán acreditar haber participado anteriormente en el Programa Xpande o en un programa similar de asesoramiento de ICEX u otros organismos de promoción exterior).Fecha de entrada de la solicitud \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_Recibida por (nombre completo): Firma y/o sello de entrada: |

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** |
| **Nombre y apellidos o Razón Social**      | **NIF/CIF**      | [ ]  **Persona física**[ ]  **Persona Jurídica (Especificar):**           |
| **Año de inicio de actividad:**       | **Domicilio Social (calle/plaza)**      | **CP**      |
| **Población**      | **Provincia**      | **Epígrafe de IAE (actividad principal)**       | **Otros epígrafes, en su caso**       |
| **Teléfono**       | **Fax**      | **Dirección Internet**      | **Correo Electrónico**      |
| **Si se trata de una persona jurídica,** **representante legal (apellidos y nombre) firmante**      | **NIF**      | **Cargo**      |
| **Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):**      |
| **Persona responsable:**  | **Sexo:** * Hombre
* Mujer
 | **Teléfono:**      | **Fax**      | **Correo Electrónico**      |
| **Teléfono móvil:**       |

|  |
| --- |
| ***DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA*** |
| **Facturación anual****[ ]  Menos de 500.000 euros****[ ]  Entre 500.001 y 2.000.000 euros****[ ]  Entre 2.000.001 y 10.000.000 euros****[ ]  Entre 10.000.001 y 50.000.000 euros** | **Volumen de exportación****[ ]  No exporta****[ ]  Menos de 5.000€****[ ]  Entre 5.000€ y 24.999€****[ ]  Entre 25.000€ y 49.999€****[ ]  Entre 50.000€ y 499.999€****[ ]  Más de 500.000€** |
| **Número de personas ocupadas (media anual)****[ ]  De 0 a 1 personas****[ ]  De 2 a 9 personas****[ ]  De 10 a 49 personas****[ ]  De 50 a 249 personas** | **Porcentaje de mujeres en plantilla****[ ]  Menos del 25%****[ ]  Entre el 26% y el 50%****[ ]  Entre el 51% y el 75%****[ ]  Más del 75%** |
| **Nº de trabajadores vinculados directamente a la exportación:** |
| **Breve descripción de la actividad de la empresa:**      |
| **¿Posee alguna entidad que no sea PYME la propiedad o el control sobre más del 25% del capital de la empresa?**      |
| ***CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA*** |
| **¿Ha obtenido el solicitante subvenciones procedentes de cualquier Administración o Ente público, nacional o internacional sujetas a normativa de mínimis que, acumuladas, superen los 200.000 euros en el último período de tres años incluyendo las cuantías que actualmente se solicitan al Programa?** |
| **Sí** [ ]  | **No** [ ]  |
| **¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del programa que se recogen en el modelo de convenio de regulación de la concesión de la ayuda?** |
| **Sí** [ ]  | **No** [ ]  |

|  |
| --- |
| Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):D/Dña.      En      , a       de     de       |

La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

|  |
| --- |
| De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, con dirección en Madrid, C/ Ribera de Loira 12, con el fin de posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento y control del Programa de “Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme”. Asimismo consiento que mis datos sean cedidos a la Cámara de Comercio de Lanzarote con domicilio en Ctra. Arrecife-Tinajo, 48 al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, a las Comunidades Autónomas -u otros organismos cofinanciadores del Programa-, y a los asesores para los mismos fines. Igualmente doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos a lo largo del Programa (diagnóstico inicial y asesoría) sean cargados en una aplicación informática a la que tendrán acceso vía Intranet (mediante la inserción de un nombre de usuario y una contraseña) el asesor que realice el diagnóstico y las instituciones de gestión del Programa (Cámaras, FEDER e Institución Cofinanciadora) con la finalidad de realización y control del Programa de “apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme”.Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección indicada. Los datos podrán ser conservados para ser tenidos en cuenta en las comprobaciones y actividades de control e inspección que, en su caso, puedan ser llevadas a cabo por las autoridades competentes.Asimismo y mediante la firma del presente documento, autorizo a que en caso de resultar seleccionada como beneficiaria del Programa de “Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme”, los datos relativos a la identidad (denominación social, CIF, y otros datos requeridos en la presente solicitud), nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, sean incluidos en una lista y publicados en los términos previstos en el Reglamento (CE) 1303/2013, de 17 de diciembre de 2013, por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España así como cedidos, a los fines indicados, por esta entidad a la Dirección General de Fondos Comunitarios del Ministerio de Economía y Hacienda, u otro organismo que ésta designe. |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** En caso de que su solicitud sea aprobada, deberá: Firmar un Convenio de participación con la Cámara de Comercio. Para agilizar la preparación de la firma de dicho Convenio, son necesarios los siguientes datos:Datos de la persona firmante del Convenio:Nombre:      DNI nº:       Cargo:      Poderes de representación otorgados en escritura pública realizada ante el Notario del Ilustre Colegio de      Don/Doña       con número de protocolo       de fecha       de       de       . |