**ANNEX I.**

**Fitxa de sol·licitud:**

Nom o raó social:

Adreça completa: (carrer, ciutat, codi postal, país)

DNI / CIF:

Telèfon mòbil:

E-mail:

**OBJECTIUS (Projecte que es vol dur a terme)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COL·LABORACIONS (si les hi haguera)**

**Persones involucrades en el projecte**

Nom i cognom/ Funció en el projecte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Organitzacions involucrades en el projecte (si les hi haguera)**

Raó social/nom i Funció en el projecte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA**

[ ]  Declaració responsable del compliment d'obligacions tributàries i amb la

 Seguretat Social.

[ ]  Declaració responsable de no tenir deutes tributaris pendents amb l’Ajun-

 tament de València.

[ ]  Declaració responsable de no trobar-se en cap de les prohibicions per a

 contractar amb l’Administració.

[ ]  Certificació negativa del Registre Central de Delinqüents Sexuals.

[ ]  Resum biogràfic del sol·licitant.

[ ]  Carta de motivació.

[ ]  Projecte a realitzar.

[ ]  Col·laboració amb altres creadors.

[ ]  Imatges o vídeos (optatiu).

Per mitjà de la present sol·licitud manifeste la meua conformitat, així com, la dels meus col·laboradors, amb els termes de la convocatòria en la qual estic interessat a participar, incloses les clàusules de propietat intel·lectual, drets d'imatge i protecció de dades.

Data:

Signatura:

***ANEXO I.***

***Ficha de solicitud:***

*Nombre o razón social:*

*Dirección completa: (calle, ciudad, Cód. Postal, país)*

*DNI / CIF.:*

*Teléfono: móvil:*

*Email:*

***OBJETIVOS (Proyecto que se quiere llevar a cabo)***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***COLABORACIONES (si las hubiera)***

***Personas involucradas en el proyecto***

*Nombre y apellido /Función en el proyecto*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Organizaciones involucradas en el proyecto (si las hubiera)***

*Razón social/nombre y Función en el proyecto*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA***

[ ]  *Declaración responsable del cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.*

[ ]  *Declaración responsable de no tener deudas tributarias pendientes con el Ayuntamiento de València.*

[ ]  *Declaración responsable de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones para contratar con la Administración.*

[ ]  *Certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.*

[ ]  *Resumen biográfico del solicitante*

[ ]  *Carta de motivación*

[ ]  *Proyecto a realizar*

[ ]  *Colaboración con otros creadores*

[ ]  *Imágenes o Vídeos (optativo)*

*Por medio de la presente solicitud manifiesto mi conformidad, así como, la de mis colaboradores, a los términos de la convocatoria en la que estoy interesado en participar, incluidas las cláusulas de propiedad intelectual, derechos de imagen y protección de datos.*

*Fecha:*

*Firma:*