

MODELOS DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITAR EL USO DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ILTRE. AYTO. DE PALMA DEL RIO

<b>SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA SOLICITAR LA CESIÓN DE DETERMINADOS ESPACIOS DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ILTRE. AYTO. DE PALMA DEL RÍO</b>  <b>EJERCICIO 2021</b>	Sello de Registro de Entrada
--	------------------------------

Don/ña \_\_\_\_\_  
con DNI: \_\_\_\_\_  
Presidente/a de la Asociación (o persona responsable habilitada) \_\_\_\_\_

Datos de la Asociación:

Domicilio a efectos de notificaciones en: \_\_\_\_\_

Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº: \_\_\_\_\_

Nº y fecha del Registro Municipal de Asociaciones: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que teniendo conocimiento de la Convocatoria para solicitar la cesión de determinados espacios de los Centros Municipales de Participación Ciudadana del Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, ejercicio de 2021

**SOLICITA** Tomar parte en dicha convocatoria solicitando la cesión del siguiente espacio ( por orden de preferencia señalando un máximo de dos):

Preferencia 1:Espacio número: \_\_\_\_\_

Preferencia 2:Espacio número: \_\_\_\_\_

A cuyos efectos adjunta la siguiente documentación:

1	<b>Fotocopia compulsada del CIF de la entidad.</b>
2	Fotocopia compulsada del acta en la que la entidad acuerda formar parte de la convocatoria o certificado del acuerdo del órgano competente de la entidad por el que se solicita la puesta a disposición de las instalaciones objeto de la convocatoria.
3	Certificado del/ de la secretario/a de la asociación en el que conste nº de socios/as o afiliados/as a la misma.
4	Memoria de actividades.
5	<b>Recibo del abono/ Presupuesto detallado del seguro de Responsabilidad civil que cubra las actividades a desarrollar.</b>
6	Certificado de estar al corriente con las obligaciones tributarias (local, autonómica y Estatal) y con la Seguridad Social, para acreditar este requisito la entidad podrá emitir una autorización a favor del Ayuntamiento, facultándolo para recabar directamente dicha información a los organismos

	competentes.
7	Declaración responsable de la gratuidad de la/s actividad/es, o en su caso, justificación de la necesidad del cobro de la misma, siempre y cuando el desarrollo de la misma sea sin ánimo de lucro.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

2 y 3	Modelo Certificado acreditativo del acuerdo órgano competente Asociación por el que se decide realizar la solicitud y del número de socios/as o afiliados/as.
-------	---

Don/ña \_\_\_\_\_  
Secretario/a de la Asociación \_\_\_\_\_, de  
Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Código de  
Identificación Fiscal (C.I.F.) nº \_\_\_\_\_, y Registro Municipal  
de Asociaciones nº \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

- ⤴ Que en sesión de la \_\_\_\_\_ (poner lo que proceda:  
*Asamblea, Junta Directiva, etc...*) de esta Asociación, celebrada el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021,  
se tomo el Acuerdo que copiado literalmente dice: “Solicitar al Iltr. Ayuntamiento de Palma del Río,  
*la participación de esta Asociación en la Convocatoria para solicitar la cesión de uso de determinados  
espacios de los centros municipales de Participación Ciudadana ejercicio del 2021*”.
- ⤴ Que en el libro de socios de la asociación a la que represento constan un total de \_\_\_\_\_  
socios/as o afiliados/as a la misma.

Lo que certifico a los efectos oportunos, en Palma del Río a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del dos  
mil veintiuno.

Vº Bº  
EL/LA PRESIDENTE/A

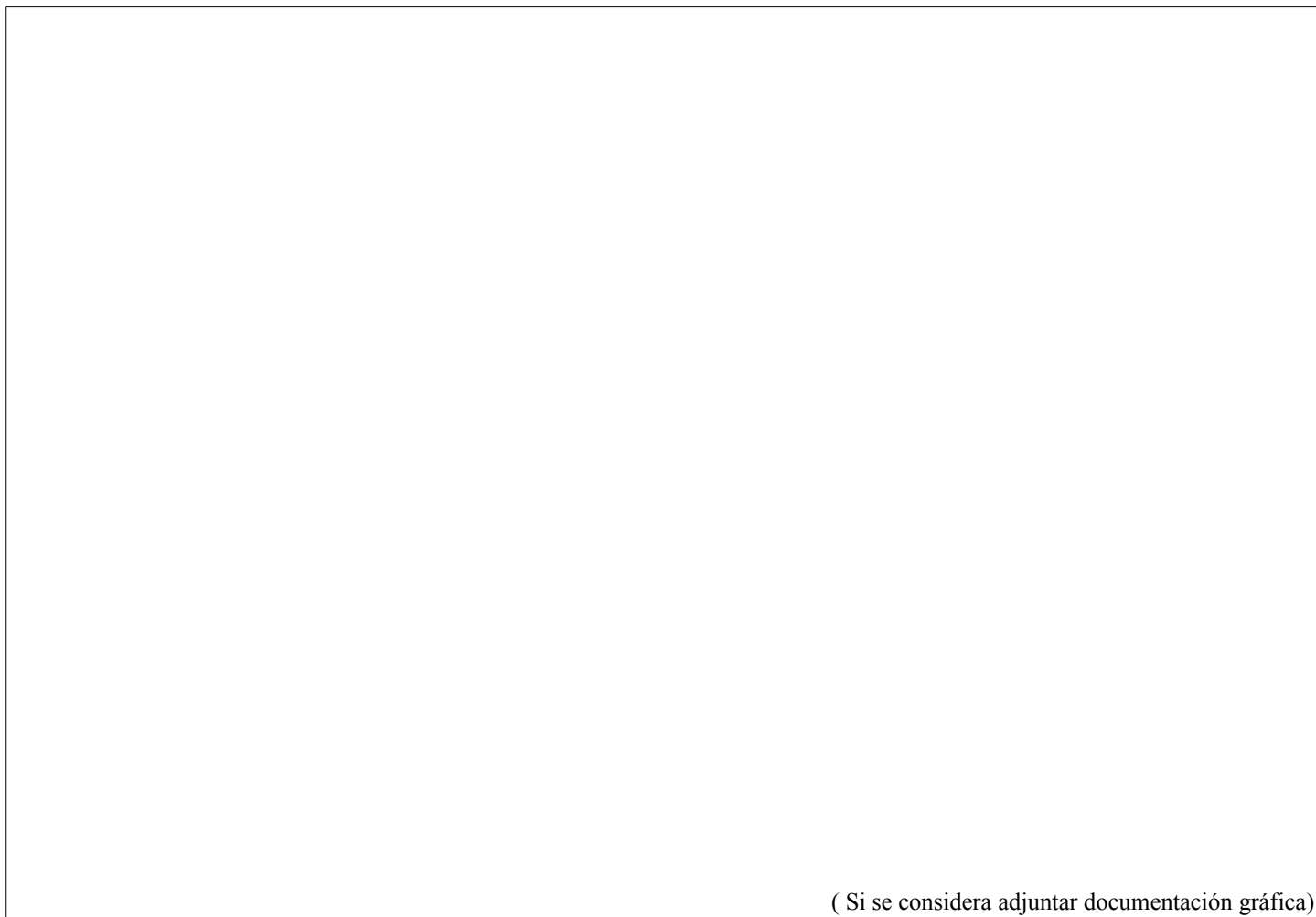
EL/LA SECRETARIO/A

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

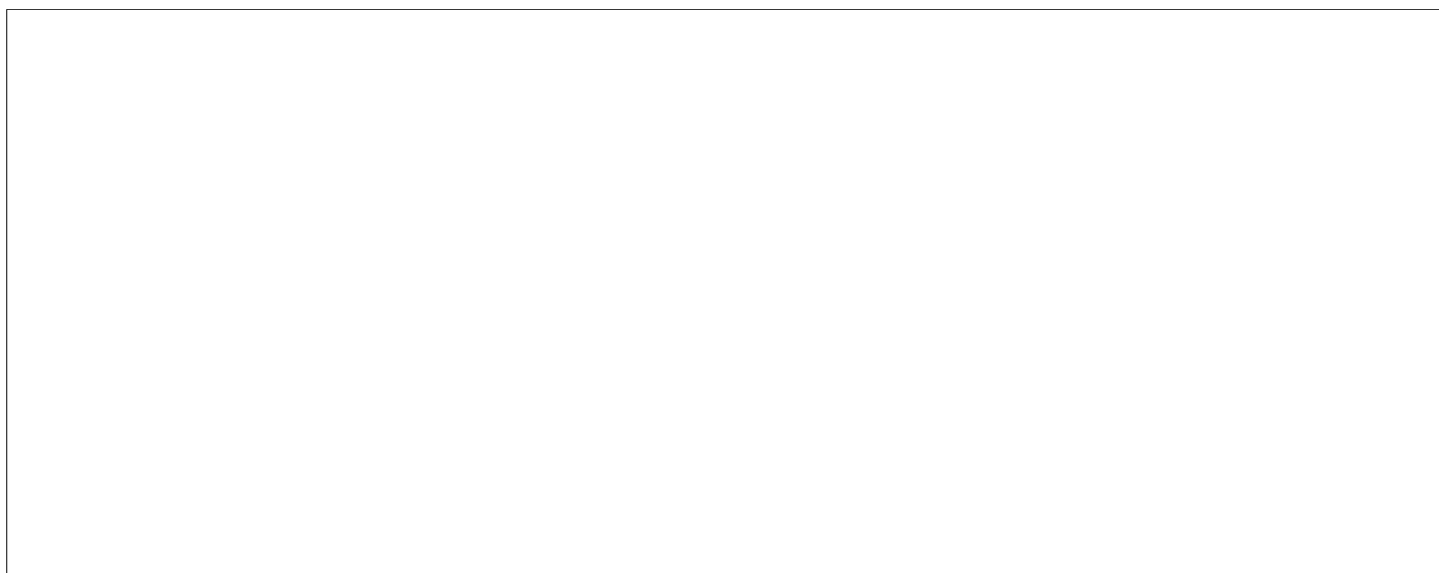
## MODELO MEMORIA

1.- Experiencia y capacidad de la asociación para el desarrollo de sus actividades y logro de sus objetivos.



( Si se considera adjuntar documentación gráfica)

2.- Interés general de la programación de actividades presentada.



## ESPACIO SOLITADO

### PREFERENCIA 1

Entidad: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Espacio nº: \_\_\_\_\_

Tiempo demostrable haciendo uso del espacio solicitado ( en años): \_\_\_\_\_

Actividades (todas las actividades tienen que se objeto de la convocatoria y adaptarse al espacio solicitado):

Nº de actividades: \_\_\_\_\_

Breve descripción de cada una de ellas:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

...Si necesita más espacio utilizar el dorso.

Objetivos de cada una de ellas:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

...Si necesita más espacio utilizar el dorso.

**Población beneficiaria de la actuación:**

- Vecinos del barrio en el que se sitúa el centro.  
 Vecinos de otros barrios de ámbito municipal.  
 Ambos

**Número de beneficiarios:**

- De 1 a 50 personas.  
 De 51 a 100 personas.  
 De 101 a 200 personas  
 Más de 200 personas

**Colectivo al que pertenecen:**

- Infancia.  
 Juventud.  
 Discapacidad.  
 Mujer.  
 Mayores.  
 Población en general.

**Uso del espacio:**

- Compartido.  
 Exclusivo. Justificar clara y debidamente el motivo por el que solicita forma exclusiva.

**Horario y calendario para el desarrollo:**

Desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ (establecer fechas máximo un año)  
Días de la semana:  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes  Sábado  Domingo  
Horarios: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Medios o personal del que se dispone para el desarrollo de la actividad:**

Profesionales contratados. N° \_\_\_\_\_.  
 Voluntarios asegurados. N° \_\_\_\_\_.

**Necesidad de almacén o armario:**

Almacén  Armario

Explicar brevemente el fin de su uso, dimensiones necesarias, materiales para almacenar...

**Otras Observaciones:**

## ESPACIO SOLITADO

### PREFERENCIA 2

Entidad: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Espacio n°: \_\_\_\_\_

Tiempo demostrable haciendo uso del espacio solicitado ( en años): \_\_\_\_\_

Actividades (todas las actividades tienen que ser objeto de la convocatoria y adaptarse al espacio solicitado):

N° de actividades: \_\_\_\_\_

Breve descripción de cada una de ellas:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

...Si necesita más espacio utilizar el dorso.

Objetivos de cada una de ellas:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

...Si necesita más espacio utilizar el dorso.

**Población beneficiaria de la actuación:**

- Vecinos del barrio en el que se sitúa el centro.  
 Vecinos de otros barrios de ámbito municipal.  
 Ambos

**Número de beneficiarios:**

- De 1 a 50 personas.  
 De 51 a 100 personas.  
 De 101 a 200 personas  
 Más de 200 personas

**Colectivo al que pertenecen:**

- Infancia.  
 Juventud.  
 Discapacidad.  
 Mujer.  
 Mayores.  
 Población en general.

**Uso del espacio:**

- Compartido.  
 Exclusivo. Justificar clara y debidamente el motivo por el que solicita forma exclusiva.

**Horario y calendario para el desarrollo:**

Desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ (establecer fechas máximo un año)  
Días de la semana:  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes  Sábado  Domingo  
Horarios: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Medios o personal del que se dispone para el desarrollo de la actividad:**

Profesionales contratados. N° \_\_\_\_\_.  
 Voluntarios asegurados. N° \_\_\_\_\_.

**Necesidad de almacén o armario:**

Almacén  Armario

Explicar brevemente el fin de su uso, dimensiones necesarias, materiales para almacenar...

**Otras Observaciones:**



6	Modelo Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias de la Agencia Estatal, autonómica y local y con la Seguridad Social, AUTORIZANDO al Ayuntamiento de Palma del Río a recabar directamente dicha información a los organismos competentes.
---	--

Don/ña \_\_\_\_\_  
Presidente/a de la Asociación \_\_\_\_\_,  
de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en  
Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº \_\_\_\_\_,  
y Registro Municipal de Asociaciones nº \_\_\_\_\_

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal, la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma, la Hacienda Pública local y con la Seguridad Social.

**AUTORIZA:**

Autoriza al Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 – A, y dirección en Plaza de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a recabar directamente dicha información a los organismos competentes y a solicitar los Certificados Acreditativos de que la Asociación a la que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma, la Hacienda Pública Local, la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Palma del Río.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la convocatoria para solicitar la cesión de determinados espacios de los centros municipales de participación ciudadana, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas, para el desarrollo de sus funciones.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo: \_\_\_\_\_

7	Modelo Declaración responsable de la gratuidad de la/s actividad/es, o en su caso, justificación de la necesidad del cobro de la misma, siempre y cuando el desarrollo de la misma sea sin ánimo de lucro.
---	--

Don/ña \_\_\_\_\_  
Presidente/a de la Asociación \_\_\_\_\_,  
de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en  
Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº \_\_\_\_\_,  
y Registro Municipal de Asociaciones nº \_\_\_\_\_

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que las actividades presentadas en la documentación en la convocatoria para solicitar la cesión de determinados espacios de los centros municipales de Participación ciudadana:

\_\_\_\_\_ son gratuitas.

\_\_\_\_\_ no son gratuitas.

En caso de no ser gratuitas, justificación de la necesidad del cobro, siempre y cuando el desarrollo de la misma sea sin ánimo de lucro:

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo: \_\_\_\_\_