

SOLICITUD

AYUDAS A LAS AGRUPACIONES DE DEFENSA SANITARIA GANADERAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS NACIONALES DE ERRADICACIÓN DE ENFERMEDADES DE LOS ANIMALES (PNEEA)

AÑO DE REALIZACIÓN DE LAS ACTUACIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA:

Programa Sanitario aprobado por Resolución de de de (BOJA nº de fecha)

| 1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
|---|-----------|-------------|--------------|---------|
| NOMBRE DE LA A.D.S.G. | | | Nº. REGISTRO | NIF |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | TELÉFONO | FAX | |
| ÁMBITO TERRITORIAL: PROVINCIA/S | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | DNI/NIE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | | | FECHA |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | CÓD. POSTAL | TELÉFONO | FAX |

| 2 DATOS DEL PROGRAMA SANITARIO | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> AYUDAS A LOS PNEEA | | | | |
| 2.1 EXPLOTACIONES SEGÚN ESPECIES (RUMIANTES) EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA AD SG | | | | |
| Especie | No calificadas, Infectadas | No calificadas, Libres | Calificadas | |
| BOVINO EXTENSIVO | | | | |
| BOVINO INTENSIVO | | | | |
| OVINO | | | | |
| CAPRINO | | | | |
| MIXTAS OVINO-CAPRINO | | | | |
| T O T A L | | | | |
| 2.2 U. G. (RUMIANTES) EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA AD SG | | | | |
| Especie | No calificadas, Infectadas | No calificadas, Libres | Calificadas | |
| BOVINO EXTENSIVO | | | | |
| BOVINO INTENSIVO | | | | |
| OVINO | | | | |
| CAPRINO | | | | |
| 2.3 EXPLOTACIONES Y CENSOS (PORCINOS) EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA AD SG | | | | |
| | No calificadas, Enf. AUJESZKY | Calificadas, Enf. AUJESZKY | Totales | |
| EXPLOTACIONES | | | | |
| U. G. | | | | |
| 2.4 EXPLOTACIONES Y CENSOS DE OTRAS ESPECIES EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA AD SG | | | | |
| Especie | Nº de Explotaciones | Censo | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y por la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 31.2 de la Ley 3/2004, de 28 de diciembre de Medidas Tributarias, Administrativas y Financieras.

3 DATOS DEL PROGRAMA SANITARIO (continuación)**2.5 GASTOS DE LA A.D.S.G., SEGÚN CONCEPTOS, EN EL PERÍODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA (Euros)**PERSONAL VETERINARIO: MATERIAL PARA LA TOMA DE MUESTRAS: MATERIAL PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL LABORATORIO: GASTOS DE ENVÍO DE MUESTRAS AL LABORATORIO: **2.6 ACTUACIONES EJECUTADAS POR LA A.D.S.G. EN EL PERÍODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA**IDTB EXT: EXTR.
RUMIANTES: IDTB INT: VACUNACIONES
REV-1: **4 DATOS BANCARIOS**Código Entidad Código Sucursal Dígito Control N° Cuenta

Entidad:

Domicilio:

Localidad: Provincia: C. Postal:

5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo) Memoria técnica y económica de actuación (cuenta justificativa). Relación de socios y socias con solicitud individual de las altas en el periodo. Otro/s (especificar):**6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y que la entidad: No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud. Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.**Solicitadas**

| Fecha / Año | Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales | Importe | € |
|-------------|--|---------|---|
| | | | € |
| | | | € |

Concedidas

| Fecha / Año | Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales | Importe | € |
|-------------|--|---------|---|
| | | | € |
| | | | € |

 Ni la entidad ni sus representantes se encuentran incurso en ninguna de las prohibiciones para ser persona beneficiaria de conformidad con lo establecido en la Orden de regulación.Se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y **SOLICITA** sea concedida la ayuda para la financiación del/de los programa/s sanitario/s indicado/s por importe de €

En a de de

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.D.S.G.

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA (Para AD SG de ámbito superior a la provincia y Federaciones AD SG)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura y Pesca le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el seguimiento y control de las ayudas concedidas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera. Consejería de Agricultura y Pesca. C/ Tabladilla, S/N. 41071 - SEVILLA.