

## ANEXO 1

### MODELO DE INSTANCIA

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

En representación de la entidad \_\_\_\_\_ con  
C.I.F. num. \_\_\_\_\_ con domicilio social en el municipio de \_\_\_\_\_  
calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ y  
número de registro en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias \_\_\_\_\_.

#### DICE:

Que al objeto de acogerse a la **CONVOCATORIA PÚBLICA, DE 10 DE DICIEMBRE DE 2010, DIRIGIDA A LA CELEBRACIÓN DE CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PATROCINIO PUBLICITARIO EN MATERIA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DURANTE EL AÑO 2011**, acompaña los siguientes documentos marcados con una X, conforme disponen las Bases de dicha Convocatoria:

<input type="checkbox"/>	Fotocopias DNI, NIF	<input type="checkbox"/>	Informe técnico de la Federación
<input type="checkbox"/>	Fotocopia CIF	<input type="checkbox"/>	Informe de la Escuela Canaria del Deporte
<input type="checkbox"/>	Programa Anexo 2	<input type="checkbox"/>	Certificaciones obligaciones tributarias Hacienda Canaria
<input type="checkbox"/>	Presupuesto económico Anexo 3	<input type="checkbox"/>	Certificaciones obligaciones tributarias Hacienda Estatal
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable Anexo 4	<input type="checkbox"/>	Anexo 14
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable Anexo 5	<input type="checkbox"/>	Certificaciones obligaciones tributarias Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable Anexo 6	<input type="checkbox"/>	Certificaciones Corpor. Loc. y entes inst.
<input type="checkbox"/>	Acreditación/representación	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar) _____

Y, en su virtud,

#### SOLICITA:

que atendiendo a lo manifestado en el escrito y documentos adjuntos, se acceda a la celebración del referido convenio de colaboración en materia de patrocinio publicitario.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

**ANEXO 2**

**PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD**

Personas a las que se dirige

\_\_\_\_\_.

Objetivos de la actividad

\_\_\_\_\_.

Fecha de celebración

\_\_\_\_\_.

Lugar de celebración

\_\_\_\_\_.

Sistema de becas previsto

\_\_\_\_\_.

Contenido	Duración	Ponente

D/Dña. \_\_\_\_\_ en mi calidad de Secretario/a

de la entidad \_\_\_\_\_.

certifico la veracidad de los datos consignados.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Vº Bº Presidente/a

El/la Secretario/a

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

ANEXO 3

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

PRESUPUESTO			
PRESUPUESTO DE GASTOS		PRESUPUESTO DE INGRESOS	
CONCEPTO IMP	ORTE	CONCEPTO IMP	ORTE
Pago ponentes		Inscripción	
Desplazamientos (entre islas)		Subvenciones federativas	
Desplazamientos (estatales –Canarias)		Subvenciones y aportaciones públicas	
Desplazamientos (internacionales)		Patrocinadores	
Hospedaje ponentes foráneos		Otros ingresos (desglosarlos)	
Edición del Documento técnico			
Cartel			
Alquiler instalaciones			
Pago Coordinador o Director			
Otros gastos (desglosarlos)			
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>TOTAL INGRESOS</b>	

Pago por hora de ponencia técnica	
Cuota de inscripción	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Vº Bº Presidente/a de la entidad

El/la Secretario/a de la entidad

#### ANEXO 4

#### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

En representación de la entidad \_\_\_\_\_ con  
C.I.F. num. \_\_\_\_\_ con domicilio social en el municipio de \_\_\_\_\_  
calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ en el municipio de  
\_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ y  
número de registro en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias \_\_\_\_\_.

#### DECLARA RESPONSABLEMENTE

En relación con la actividad \_\_\_\_\_.

Haber solicitado a las siguientes entidades ayudas, subvenciones u otras aportaciones

- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos  
administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

## ANEXO 5

### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

En representación de la entidad \_\_\_\_\_ con  
C.I.F. num. \_\_\_\_\_ con domicilio social en el municipio de \_\_\_\_\_  
calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ y  
número de registro en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias \_\_\_\_\_.

### **DECLARA RESPONSABLEMENTE**

En relación con la actividad \_\_\_\_\_.

(marcar con una X lo que proceda)

No haber recibido ayudas, subvenciones u otras aportaciones

Haber recibido de las siguientes entidades ayudas, subvenciones u otras  
aportaciones:

- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos  
administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

## ANEXO 6

### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

En representación de la entidad \_\_\_\_\_ con  
C.I.F. num. \_\_\_\_\_ con domicilio social en el municipio de \_\_\_\_\_  
calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ y  
número de registro en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias \_\_\_\_\_.

### DECLARA RESPONSABLEMENTE

1º) Que la entidad ha procedido a la justificación de las aportaciones  
que le hubieren concedido con anterioridad con cargo a fondos de  
CANARIAS CULTURA EN RED, S.A.

2º) Que la entidad está al corriente de las obligaciones tributarias con la  
Comunidad Autónoma de Canarias.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos  
administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

## ANEXO 7

## BAREMO DE ACTIVIDAD

## DESPLAZAMIENTOS ESTATALES

3	Cursos Federativos que otorguen título de Técnico deportivo de máximo nivel estatal, siempre que no se desarrollen en Canarias y curso de igual categoría durante el mismo año. Serán subvencionados un máximo de (2) viajes.
1,5	Cursos de actualización o perfeccionamiento siempre que no se desarrolle en Canarias un curso de l mismo contenido durante el mismo año. Se subvencionará (1) viajes.

DESPLAZAMIENTOS AUTONÓMICOS CANARIOS

2	Cursos Federativos que otorguen título de Técnico deportivo de nivel estatal máximo o medio, siempre que no se desarrollen en la isla de residencia curso de igual categoría durante el mismo año. Serán subvencionados un máximo de (2) viajes.
1	Cursos de actualización o perfeccionamiento siempre que no se desarrolle en la isla de residencia curso del mismo contenido durante el mismo año. Se subvencionará un máximo de (2) viajes.

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

## ANEXO 8

### BAREMO DE DESTINO

#### DESPLAZAMIENTOS ESTATALES

Provincia / Comunidad Autónoma de Destino	Baremo
Madrid	<b>0,70</b>
Sevilla, Málaga, Cádiz, Granada, Huelva, Almería, Córdoba y Jaén	<b>0,74</b>
Avila, Guadalajara, Toledo, Cuenca, Segovia, Ciudad Real, Zamora, Valladolid y Palencia	<b>0,74</b>
Cáceres y Badajoz	<b>0,78</b>
Salamanca, Soria, León, Burgos y Logroño	<b>0,78</b>
La Coruña, Barcelona, Pontevedra y Zaragoza	<b>0,88</b>
Alicante, Albacete, Murcia, Valencia	<b>0,90</b>
Castellón, Tarragona, Lérida, Gerona, Lugo, Orense, Huesca y Teruel	<b>0,92</b>
Baleares, Ceuta y Melilla	<b>0,94</b>
Asturias y Cantabria	<b>0,98</b>
Andorra, Navarra y País Vasco	<b>1,01</b>

#### DESPLAZAMIENTOS AUTONÓMICOS CANARIOS

	Gran Canaria	Lanzarote	Fuerteventura	Tenerife	El Hierro	La Gomera	La Palma
Gran Canaria	0,49		0,44	0,37	0,59	0,63	0,56
Lanzarote	0,49	0,22		0,60	1,25	0,93	0,70
Fuerteventura	0,44	0,22	0,54		1,20	0,88	1,11
Tenerife	0,37	0,60	0,54	0,43		0,30	0,40
El Hierro	0,59	1,25	1,20	0,43	0,71		0,98
La Gomera	0,63	0,93	0,88	0,30	0,71	0,67	
La Palma	0,56	0,70	1,11	0,40	0,98	0,67	

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

**ANEXO 9**

**MODELO DE INSTANCIA DE PRESENTACIÓN**

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

**DICE:**

Que al objeto de acogerse al patrocinio publicitario en concepto de desplazamientos para técnicos y gestores deportivos de acuerdo con la **CONVOCATORIA PÚBLICA, DE 10 DE DICIEMBRE DE 2010, DIRIGIDA A LA CELEBRACIÓN DE CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PATROCINIO PUBLICITARIO EN MATERIA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DURANTE EL AÑO 2011**, acompaña los documentos marcados con una X, conforme disponen las Bases de dicha Convocatoria:

- |                          |  |                          |                                  |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Programa                                   | <input type="checkbox"/> | Certificado de residencia        |
| <input type="checkbox"/> | Certificación de asistencia                | <input type="checkbox"/> | Declaración responsable Anexo 11 |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia DNI, NIF                         | <input type="checkbox"/> | Declaración responsable Anexo 12 |
| <input type="checkbox"/> | Propuesta de liquidación                   | <input type="checkbox"/> | Declaración responsable Anexo 13 |
| <input type="checkbox"/> | 3 Certificaciones obligaciones tributarias | <input type="checkbox"/> | Anexo 14                         |
| <input type="checkbox"/> | Informe Técnico                            | <input type="checkbox"/> | Otros (especificar) _____        |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia Licencia federativa              |                          |                                  |

Facturas originales

	Número factura	Fecha factura
1		
2		
3		
4		

Y, en su virtud,

**SOLICITA:**

Que atendiendo a lo manifestado en el escrito y documentos adjuntos, se conceda el patrocinio publicitario solicitado, al tiempo que declaro que todos los datos que figuran en la referida documentación corresponden fielmente al desplazamiento(s) realizado(s), así como haber entregado en plazo y forma la documentación preceptiva. Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

**ANEXO 10**

**MODELO DE PROPUESTA DE LIQUIDACIÓN**

Beneficiario En relación con la actividad \_\_\_\_\_.  
N.I.F. : \_\_\_\_\_.

FECHA	TRAYECTO	FACTOR 1 DESPLAZADOS	FACTOR 2 PROVINCIA	FACTOR 3 BAREMO EQUIPO	FACTOR 4	SUBTOTAL	TOTAL
					60,10		
					60,10		
					60,10		
					60,10		
					60,10		

TOTAL	
-------	--

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

**ANEXO 11**

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

- 1º) Haber procedido a la justificación de las aportaciones que le hubieren concedido con anterioridad con cargo a fondos de CANARIAS CULTURA EN RED, S.A.
- 2º) Que está al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de Canarias.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos administrativos, firma la presente en

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

## ANEXO 12

### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

#### DECLARA RESPONSABLEMENTE

En relación con la actividad \_\_\_\_\_.

Haber solicitado a las siguientes entidades ayudas, subvenciones u otras aportaciones

- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

### ANEXO 13

#### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_,  
Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_ con domicilio, a efectos  
de notificaciones, en la calle \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

#### DECLARA RESPONSABLEMENTE

En relación con la actividad \_\_\_\_\_.

(marcar con una X lo que proceda)

No haber recibido ayudas, subvenciones u otras aportaciones

Haber recibido de las siguientes entidades ayudas, subvenciones u otras  
aportaciones:

- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.
- \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_.

Advertido de las responsabilidades legales que se derivan en falsedad en documentos  
administrativos, firmo en:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

Firma y sello

RELLENAR EN LETRA DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS

ANEXO 14

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PUEDA RECABAR DATOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES)**

La persona abajo firmante autoriza al **Gobierno de Canarias** a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda para el **PATROCINIO PUBLICITARIO EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA DURANTE EL AÑO 2011**

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto en el *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria* que permite, previa autorización de l interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN O AYUDA**

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		
NIF		FIRMA (SÓLO EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS)

**B.- DATOS DEL AUTORIZADOR (SÓLO EN EL CASO DE QUE SEA UNA PERSONA JURÍDICA O UNA ENTIDAD DEL ARTÍCULO 35.4 DE LA LEY GENERAL TRIBUTARIA)**

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF		ACTÚA EN CALIDAD DE	
FIRMA			

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

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito.