**ANEXO I**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

*Para formalizar la solicitud de participación en el CW Motril Conecta, debe presentarse el presente documento debidamente relleno y firmado (con firma digital si se presenta por correo electrónico o de forma manuscrita si se presenta en el registro físico de la Cámara*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN A APORTAR | | | | | |
| ***PERSONAS FISICAS***   * DNI del solicitante. * Vida Laboral * CV * Memoria de la idea de negocio en la que se deberá explicar la actividad a desarrollar, la conexión de la idea con el mundo digital y la innovación que aporta al mercado, estado de desarrollo de la idea, el mercado al que se dirige, los clientes/proveedores y la previsión de resultados. Se admitirán memorias presentadas en español y/o inglés * Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al corriente en sus obligaciones tributarias. * Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones con la Seguridad Social. | | | | | |
| ***PERSONAS JURIDICAS***   * CIF de la empresa * DNI del firmante de la solicitud con poderes suficientes. (la persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la empresa). * Documento acreditativo del poder de representación del firmante. * Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones tributarias. * Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas. * Memoria explicativa de la idea o proyecto de digitalización a desarrollar por la empresa. Sólo se admitirán memorias presentadas en español. * Memoria descriptiva resumida de los servicios y actividades prestadas por la empresa desde su constitución | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | |
| **Tipo de solicitante** | | 🔾 Emprendedor sin alta en IAE  🔾 Persona Física con alta IAE  🔾 Persona Jurídica | | | |
| **DNI/CIF** | |  | | | |
| **Razón social / Nombre y apellidos** | |  | | | |
| **Domicilio particular/social** | |  | | | |
| **Código postal** | |  | | **Localidad** |  |
| **Provincia** | |  | | **Correo Electrónico** |  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO PERSONAS JURIDICAS)** | | | | | |
| **Representante legal (apellido y nombre) firmante:** | |  | | | |
| **Tipo de documento:** |  | **Documento:** | |  | |
| **Cargo** |  | **Sexo** | |  | |
| **Nº trabajadores** | |  | | | |
| **Tel 1 / Tel 2** | |  | | | |
| **Correo electrónico:** | |  | | | |
| **DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA (SOLO AUTONOMOS Y EMPRESAS YA CONSTITUIDOS)** | | | | | |
| **Nombre comercial** | |  | | **Año de inicio de actividad** |  |
| **Epígrafe de IAE (actividad principal)** | |  | | **Otros epígrafes (en su caso)** |  |
| **Página web (si existe)** | |  | | | |
| **Sector de actividad:** | | 🔾 Comercio  🔾 Turismo  🔾 Industria  🔾 Servicios | | | |
| **Otros (especificar)** | |  | | | |
| **DATOS DE LA IDEA DE NEGOCIO (SOLO EMPRENDEDORES)**  **(Consultar apartado 4 del Reglamento de Funcionamiento Interno)** | | | | | |
| **Descripción de la idea de negocio** | | *(Puede escribir en este espacio. Intente sintetizar y no usar más de 3.000 caracteres.)* | | | |
| **Capacidad técnica y profesional de los promotores (indicando nivel formativo, experiencia y trayectoria profesional y conocimientos en el ámbito de desarrollo del proyecto)** | |  | | | |
| **Sector en el que se desarrollará la actividad empresarial** | |  | | | |
| **Si su proyecto es socialmente responsable, explique el impacto social del mismo** | |  | | | |
| **DATOS DEL NEGOCIO O PLAN DE DIGITALIZACIÓN (AUTÓNOMOS Y EMPRESAS YA EXISTENTES)** | | | | | |
| **Descripción de la idea de negocio** | | *(Puede escribir en este espacio. Intente sintetizar y no usar más de 3.000 caracteres.)* | | | |
| **Solvencia técnica y profesional de la empresa** | | *Incluir breve descripción de la solvencia que deberá acreditar en memoria aparte adjunta a esta solicitud* | | | |
| **Sector en el que se desarrollará la nueva actividad empresarial** | |  | | | |
| **Impacto previsto de la idea de negocio en el desarrollo socioeconómico y el empleo de Motril** | |  | | | |
| **En su caso, describir la responsabilidad social del proyecto.** | |  | | | |
| **Si su proyecto está relacionado con la dinamización del propio programa Motril Conecta explique el valor añadido que el mismo va a aportar al resto de usuarios** | |  | | | |
| **SERVICIOS QUE SE SOLICITAN**  **(Podrá solicitar tantos como considere necesarios, siendo independientes entre si, es decir, que puede solicitar el uso de espacios comunes, equipamiento y asesoramiento sin solicitar ocupación de puestos, siempre que el uso solicitado se vincule a una idea de negocio y/o plan de digitalización)** | | | | | |
| **Ocupación del puesto de coworking en Rio Mundo, 1, 18600 Motril (mínimo 1 mes – máximo 6 meses)** | | Con uso de equipo informático  Sin uso de equipo informático | | | |
| **Uso de espacios comunes**  **(Ver condiciones de uso en el Reglamento de Régimen Interno)** | | Sala de formación | Fecha en que se solicita el uso  Nº horas | | |
| Sala de reuniones | Fecha en que se solicita el uso  Nº horas | | |
| **Asesoramiento individualizado,** | | Describa las necesidades de asesoramiento (búsqueda de financiación, comunicación, internacionalización, etc.) , asistencia técnica y formación que usted tiene a las que solicita que el Equipo Motril Conecta | | | |
| **CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA** | | | | | |
| **¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del Reglamento de Funcionamiento Interno publicado?** | | 🔾 Sí, estoy de acuerdo. | | | |
| **La empresa autoriza a la Cámara de Comercio de Motril para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.** | | 🔾 Sí | | | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

|  |
| --- |
|  |