**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**

|  |
| --- |
|  |