

1. Datos identificativos del titular solicitante.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:		
Apellidos: _____	Nombre: _____	
Domicilio: _____	NIF: _____	
Localidad: _____	CP: _____	Teléfono: _____
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si procede)		
Apellidos: _____	Nombre: _____	
Domicilio: _____	NIF: _____	
Localidad: _____	CP: _____	Teléfono: _____
Solicitud de balneario (deberá indicar y poner en primer lugar el nombre del balneario en el que está interesado disfrutar de la prestación objeto de esta convocatoria)		
1.º Balneario _____		
2.º Balneario _____		
DECLARACIÓN:		
<ul style="list-style-type: none"> - Que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la anulación de la subvención concedida. - Que reúno todos los requisitos recogidos en la convocatoria. - Mi compromiso de abonar, en el momento que me sea comunicada la adjudicación, la cantidad establecida en concepto de reserva de plaza, y al iniciar el tratamiento, el resto de la cantidad estipulada. Así como aceptar que la cantidad que subvenciona la Diputación de Badajoz le sea abonada al balneario directamente. - Que no estoy incurso en prohibición para ser beneficiario de subvenciones a que se refiere el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de de 17 de noviembre, General de Subvenciones. 		

DENEGACIÓN DE CONSULTA DE OFICIO DE DOCUMENTACIÓN:

<input type="checkbox"/> Deniego la autorización a la Diputación de Badajoz a que consulte y recabe de oficio los datos de identidad del solicitante. <input type="checkbox"/> Deniego la autorización al Diputación de Badajoz a que consulte y recabe de oficio que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales con la Hacienda del Estado. <input type="checkbox"/> Deniego la autorización al Diputación de Badajoz a que consulte y recabe de oficio que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales con la Diputación de Badajoz. <input type="checkbox"/> Deniego la autorización al Diputación de Badajoz a que consulte y recabe de oficio que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social. (Se presume concedida autorización salvo que se deniegue expresamente)
Medio preferente de comunicación y notificación: (Marque la casilla correspondiente al medio elegido). <input type="checkbox"/> Telemático. <input type="checkbox"/> Cualquier otro medio que permita tener constancia de su recepción. Lugar señalado a efectos de notificaciones: Dirección: _____ Código postal: _____ Localidad: _____ En el supuesto de que el medio preferente de comunicación/notificación elegido haya sido el telemático, esta se llevará a cabo a través de la sede electrónica. En aplicación del artículo 43.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común, las notificaciones por medios electrónicos se entenderán practicadas en el momento en que se produzca el acceso a su contenido o, en su defecto, se entenderá rechazada cuando hayan transcurrido 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación sin que se acceda al mismo, entendiéndose igualmente como practicada dicha notificación.
En _____, a ____ de _____ de 2021. Fdo.: _____