**ANEXO 1**

**SOLICITUD**

**DATOS DEL TITULAR DEL MUSEO O COLECCIÓN MUSEOGRÁFICA PERMANENTE**

|  |
| --- |
| [ ]  Persona física |
| [ ]  Persona jurídica |
| [ ]  Entidad local |
|  |
| Nombre  |       |
| NIF  |       |
| Dirección |       |
| Código postal  |       | Localidad |       |
| Teléfono  |       | Fax |       |
| Correo electrónico |       |

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos  |       |
| Cargo |       |
| DNI |       |
| Dirección |       |
| Código postal  |       | Localidad |       |
| Teléfono  |       | Fax |       |
| Correo electrónico para comunicaciones |       |

**CONSENTIMIENTO EXPRESO**

|  |
| --- |
| De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no me opongo a que el órgano gestor recabe los certificados a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, por la Hacienda Tributaria de Navarra, y por la Tesorería General de la Seguridad Social. *(Si no se opone marque con una X; en caso contrario, deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos)* |
| [ ]  Certificados de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Hacienda Tributaria de Navarra y con la Tesorería de la Seguridad Social. |

**AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA DE DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN**

|  |
| --- |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Comunidad Foral y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos en que se encuentren.(*Si desea autorizar marque con una X y facilite los datos que se solicitan; en caso contrario, deberá aportar los documentos acreditativos. También deberá aportar los documentos acreditativos en el caso de que se haya producido modificación de los datos que contienen*) |
| [ ]  Documento que acredite la representaciónFecha de presentación      Órgano      Procedimiento en el que se presentó       |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

|  |
| --- |
| [ ]  NIF de la entidad solicitante (solo si no está en poder de la Administración o si estando no se autoriza su consulta por el órgano instructor).[ ]  DNI del representante cuando proceda (solo si no se autoriza su consulta por el órgano instructor).[ ]  Acreditación de la representación cuando proceda (solo si no está en poder de la Administración o si estando no se autoriza su consulta por el órgano instructor). No es necesario que los cargos públicos acrediten la representación.[ ]  Declaración responsable de reunir los requisitos para obtener la condición de beneficiario, de acuerdo con lo establecido en la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones (Anexo 2).[ ]  Memoria de actividad y cuentas del año 2020 (gastos e ingresos) del museo o colección museográfica permanente. Se indicará la actividad de la institución, mejoras que se han realizado, horarios de apertura al público, número de visitantes y uso de idiomas distintos al castellano (solo si no está en poder de la Administración).[ ]  Plan de actividad para el año 2021, incluyendo número de horas de apertura desglosado por meses y días de apertura semanal gratuita (solo si no está en poder de la Administración).[ ]  Presupuesto de gastos e ingresos para el año 2021 conforme al modelo establecido en el Anexo 3. En el caso de las entidades locales, certificación de las partidas económicas destinadas al museo o colección museográfica permanente.[ ]  Declaración explícita de las ayudas o subvenciones con que cuente el museo o colección museográfica permanente para funcionamiento. Se hará constar el supuesto de que existan solicitudes de ayuda que no se hayan resuelto todavía en la fecha de presentación de ésta.[ ]  Proyecto de conservación preventiva del museo o colección museográfica permanente. La presentación de este proyecto es opcional. |

En       a       de      de

Firma del solicitante