



PROYECTO DE ADQUISICIÓN DE MATERIAL DEPORTIVO INVENTARIABLE

DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE			
ASISTENCIA ECONÓMICA QUE SOLICITA			
PERSONA/S RESPONSABLE/S DEL PROYECTO			
NOMBRE	CARGO	TELÉFONO/S	CORREO ELECTRÓNICO
DENOMINACIÓN DEL SERVICIO TÉCNICO			
NÚMERO DE HABITANTES DEL MUNICIPIO (según últimos datos del INE)			
<input type="radio"/>	MENOR DE 500 HABITANTES	<input type="radio"/>	ENTRE 1001-2000 HABITANTES
<input type="radio"/>	ENTRE 501-1000 HABITANTES	<input type="radio"/>	ENTRE 2001-5000 HABITANTES

1. RELACIÓN CON EL PLAN MUNICIPAL DE DEPORTE			
1.1 ESTADO DEL PLIED			
<i>NOTA: La fecha de acuerdo de Pleno de la aprobación inicial/definitiva deberá acreditarse mediante el certificado del secretario/a – interventor/a o cualquier otro documento acreditativo de su aprobación</i>			
<input type="radio"/>	APROBACIÓN INICIAL	<input type="radio"/>	APROBACIÓN DEFINITIVA
FECHA DE ACUERDO DE PLENO		FECHA DE ACUERDO DE PLENO	
1.2 RELACIÓN CON EL PLAN MUNICIPAL DE DEPORTE			
<i>NOTA: Indique si el equipamiento solicitado está relacionado con alguna de las actuaciones contempladas en el Plan Municipal de Deportes</i>			
<input type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO	
TIPO DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO	CANTIDAD	ACTIVIDAD/EVENTO DEPORTIVO	INSTALACIÓN DEPORTIVA



3. SEGURIDAD Y GESTIÓN PRESUPUESTARIA DEL EQUIPAMIENTO

3.1 RELACIÓN DEL EQUIPAMIENTO CON LA SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS

NOTA: Indicar la finalidad del equipamiento solicitado

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | EQUIPAMIENTO DEPORTIVO NO EXISTENTE DE NUEVA ADQUISICIÓN |
| <input type="radio"/> | REPOSICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO DETERIORADO |
| <input type="radio"/> | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO PARA LA MEJORA DE LA SEGURIDAD |

NOTA: En caso de haber seleccionado las opciones "reposición de equipamiento deportivo deteriorado" o "adquisición de equipamiento deportivo para la mejora de la seguridad", adjunte una foto por cada elemento que justifique su reposición por deterioro o adquisición a efectos de seguridad.

Para la adecuada "subida" de archivos en la correspondiente Plataforma digital de Diputación para la justificación de esta asistencia, es impres-



cindible que las fotos que anexe contengan poco "peso". Max. 200 Kb por foto. También podrá presentarse como anexo.

JUSTIFICACIÓN DE LAS ADQUISICIONES

3.2 PRESUPUESTO

3.2.1 INGRESOS

CONCEPTOS	IMPORTE INGRESO
ASISTENCIA ECONÓMICA QUE SOLICITA A DIPUTACIÓN	
APORTACIÓN DEL/LA SOLICITANTE	
OTRAS APORTACIONES <i>(Especificar otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad procedentes de otras Administraciones, entes públicos / privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales)</i>	
<i>NOTA: El total de los Ingresos debe de ser igual al total de los Gastos</i>	TOTAL INGRESOS

3.2.2 GASTOS

CONCEPTOS DE GASTOS SUBVENCIONABLES <i>(Se deben de relacionar con los indicados en la Base 1 de la presente convocatoria, agrupando sus cuantías por conceptos según corresponda).</i>	IMPORTE GASTO
OTROS <i>(Otros gastos que no en la relación de los desplegables anterior)</i>	
<i>NOTA: El total de los Ingresos debe de ser igual al total de los Gastos</i>	TOTAL GASTOS



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



FIRMA

FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE POR EL ALCALDE/SA

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA