

ANEXO II . MEMORIA- PROYECTO DE DINAMIZACIÓN

SUBVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y DINAMIZACIÓN DEL COMERCIO EN LAS ZONAS COMERCIALES ABIERTAS DE LA PALMA 2024

1. Datos de la asociación solicitante y de la zona comercial abierta en que se desarrolla la actividad

1.1. Denominación de la asociación

Nombre:

CIF nº:

Dirección (Calle y número):

Municipio:

CP:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Fax:

Página Web:

1.2. Representante legal de la asociación

Nombre:

Apellidos:

Cargo desempeñado:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Fax:

Correo electrónico:

1.3. Fecha de constitución de la asociación (día/mes/año)

2. Datos del Proyecto.

2.1. Denominación del proyecto:

2.2. Período de ejecución previsto:

Fecha de inicio (día/mes/año):

Fecha de finalización (día/mes/año):

2.3. Número de acciones a ejecutar en el proyecto:

Por cada Acción se deberá detallar lo siguiente:

- Denominación:
- Descripción detallada de la acción
- Objetivo (se debe encuadrar en alguno de los recogidos en el artículo 2 de las Bases.
- Realización individual o conjunta con otra Asociación:
- En su caso, grado de participación de cada Asociación (reparto de gastos, personal, etc)
- Fecha prevista de realización
- Presupuesto de la Acción

3. Personal contratado para el desarrollo del Proyecto

Nº	TITULACIÓN/CATEGORÍA PROFESIONAL	Nº TRAB.	PERFIL, PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE CONTRATO	% JORNADA LABORAL	DURACIÓN MESES
1						
2						
3						
4						

4. Personal de la Asociación a disposición del Proyecto¹

Nº	TITULACIÓN/CATEGORÍA PROFESIONAL	PRINCIPALES FUNCIONES	HORAS SEMANA DEDICACIÓN	% DE SU JORNADA LABORAL DEDICADA	AÑOS ENTIDAD	DURACIÓN MESES
1						
2						
3						
4						

5. Recursos materiales de la Asociación a disposición del Proyecto

--

6. Relación de Asociaciones que colaboran o participan en el Proyecto

--

7. Presupuesto total del proyecto.**7.1. Presupuesto total del proyecto, desglosado por fuentes de financiación**

	Presupuesto total (€)	Subvención solicitada al Cabildo de La Palma	Financiación propia	Otras fuentes de financiación
Total presupuesto del proyecto				

En el caso de que existan otras fuentes de financiación, especificar a continuación el organismo o entidad concedente, y el importe. Asimismo, deberá presentarse documentación original acreditativa de dicha financiación.

Organismo o entidad privada concedente	Importe (€)

Don/Doña.....
....., representante legal de la asociación solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en este Anexo.

En, a..... de..... de 2024.

Sello y firma

Nota: Será necesario adjuntar a la memoria, un certificado firmado por la Secretaría de la Asociación donde conste el tiempo estimado de dedicación al proyecto de cada uno de los puestos de trabajo y las actividades, funciones y tareas a realizar.

**SRA. CONSEJERA DEL ÁREA DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, COMERCIO,
TRANSFORMACIÓN DIGITAL, ACCIÓN SOCIAL, IGUALDAD, DIVERSIDAD,
VIVIENDA Y SALUD DEL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA.**
