**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: “Transformación de contratos laborales en Contratos Indefinidos a Jornada Completa”** |

**(Es obligatorio cumplimentar todos los campos de este anexo)**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| N.I.F./C.I.F.:  | NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL (1): |
| DOMICILIO:  | TELÉFONO:  |
| E-MAIL(1):E-MAIL(2):  |
| CÓDIGO POSTAL:  | LOCALIDAD: |
| PROVINCIA:  |

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| N.I.F./C.I.F.:  | NOMBRE Y APELLIDOS: |
| CARGO:  |

**DATOS RELATIVOS A LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA (fecha de alta en la Declaración Censal – mod. 036/ 037-: |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL (código CNAE) |  |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO: |

|  |
| --- |
| ¿SU EMPRESA O EMPRESAS VINCULADAS HAN OBTENIDO SUBVENCIÓN EN CONVOCATORIAS ANTERIORES DE ESTA MISMA LÍNEA DE SUBVENCIÓN? [ ] Si [ ] No  |

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I

**DATOS RELATIVOS A LAS TRANSFORMACIONES DE CONTRATOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

El contrato inicial susceptible de transformación debe haberse realizado con anterioridad a la fecha de publicación de la convocatoria.

No serán subvencionable los contratos de personas que hayan sido objeto de subvenciones en cualquiera de las líneas de subvención convocadas con anterioridad por FIFEDE.

Se subvencionará un máximo de 7 transformaciones en cada convocatoria por una misma empresa o grupo de empresas vinculadas. Si en los 12 meses anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria la empresa ha extinguido contratos indefinidos, el número máximo será por la diferencia (7 menos los contratos extinguidos).

|  |  |
| --- | --- |
| **Número total de transformaciones de contratos para los que solicita subvención:** |  |
| De estos, número de transformaciones que afectan a una mujer: |  |
| De estos, número de transformaciones que afectan a un joven menor de 35 o mayor de 45 años y/o personas con discapacidad física, psíquica y/o sensorial (No son acumulables, en caso de que una misma persona reúna varias condiciones, especificar sólo 1): |  |

|  |
| --- |
| **Características de los contratos a transformar en contratos indefinidos a jornada completa** |
|  | **Modalidad del contrato inicial** | **Jornada (%)** |
| **Contrato 1** |  |  |
| **Contrato 2** |  |  |
| **Contrato 3** |  |  |
| **Contrato 4** |  |  |
| **Contrato 5** |  |  |
| **Contrato 6** |  |  |
| **Contrato 7** |  |  |

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I

**DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:**

* No tener relación de parentesco, por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, con las personas para las que se solicita subvención, por parte del o la titular de la empresa solicitante o, en su caso, de quienes ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las empresas.
* No incurrir en ninguno de los supuestos previstos en las Bases Reguladoras que impiden la consideración del solicitante como beneficiario de una subvención.
* **Que asume el compromiso de:**
* Mantener en plantilla sin modificar la modalidad contractual, a la totalidad de las personas cuyo contrato se subvencione, por un período mínimo de 12 meses computados a partir de la fecha de la transformación del contrato subvencionado.
* Mantener el número medio anual de trabajadores en alta durante el periodo de los 12 meses posteriores a la fecha de la última transformación de los contratos subvencionados con respecto a los 12 meses anteriores a la fecha de la primera transformación de dichos contratos, con una desviación que no puede superar el 10%.
* Mantener el número de contratos indefinidos en el periodo de los 12 meses posteriores a la fecha de la última transformación de los contratos subvencionados.
* Cumplir con el resto de obligaciones establecidas en las bases de la convocatoria.

**AUTORIZA:** a FIFEDE para recabar el certificado a emitir por el Cabildo Insular de Tenerife, acreditativo de hallarse al corriente de sus obligaciones con dicho Organismo.

**Y solicita la subvención que pueda corresponderle en el marco de esta convocatoria de subvenciones.**

 Santa Cruz de Tenerife,de de 20

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| N.I.F./C.I.F.: | NOMBRE Y APELLIDOS: |
| CARGO:  |

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable**:  | FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE) - G38484879Dirección: Calle Zurbarán, 30, 38007 - Santa Cruz de Tenerife |
| **Finalidad**: | Los datos serán utilizados para la tramitación, gestión y/o concesión, en su caso, de la subvención para la contratación.  |
|  |[ ]  Autorizo el uso de mi imagen en distintos medios (página web, redes sociales, difusión por medios de comunicación, medios de comunicación, etc…), con el fin de divulgar y promocionar los servicios prestados por FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE). |
|  |[ ]  Autorizo la recepción de información de eventos y cursos organizados y coorganizados por FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE), por cualquier medio, incluidos los electrónicos. |
| **Legitimación**: | Consentimiento del interesado para el uso de la imagen y envío de información y obligación legal según la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y bases de la subvención.Corresponde a los **Solicitantes** facilitar el derecho de información a los afectados en el momento de la recogida de los datos. |
| **Destinatarios**:  | Los datos serán cedidos al Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, medios de difusión y/o comunicación y prestadores de servicio, así como a aquellos organismos obligados por ley.Las notificaciones pertinentes por parte de FIFEDE en cuanto a solicitudes, subsanaciones, concesiones y requerimientos de documentación o información, se realizarán de manera pública en el tablón de anuncio de FIFEDE que se encuentra en la página web [www.fifede.org](http://www.fifede.org) y serán accesible a terceros que accedan a la web e interesados legítimos.  |
| **Derechos**: | Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada. |
| **Información** **Adicional**: | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestras instalaciones o bien solicitarla mediante correo electrónico a protecciondedatos@fifede.org |

 Santa Cruz de Tenerife, a  de  de 20

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I