



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA CONTRATACIÓN EN PLANES DE INSERCIÓN LABORAL DE DESEMPLEADOS EN EMPRESAS MELILLENSES



Polígono Industrial de S.E.P.E.S.
C/. La Dalia, nº36 – Apdo. Correos 905
52006 - MELILLA

web: www.promesa.net

Teléfonos: 95-2679804 / 95-2679854 Fax: 95-2679810

e-mail: planinsercion@promesa.net



Puede descargar los documentos y ver las
condiciones de la ayuda en nuestra Web

www.promesa.net

PLAN INSERCIÓN LABORAL EN EMPRESAS MELILLENSES



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

Registro Ayuda

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

1. DATOS SOLICITANTE

Don/Dña.: _____ con D.N.I.: _____ en calidad de _____ (titular, apoderado, administrador único, etc.) de la entidad _____ con N.I.F.: _____ domiciliada en _____ con domicilio a efecto de notificaciones en _____, calle _____, número _____, C.P. _____, teléfono _____, Fax _____, e-mail _____.

2. DATOS DE LA SOLICITUD

En virtud de las Bases Reguladoras (BOME N° _____ de fecha _____) y la Convocatoria 20__ (BOME N° _____ de fecha _____) de las Ayudas para la contratación en Planes de Inserción Laboral de desempleados en empresas melillenses.

SOLICITA:



Subvención de Capital

para la financiación del proyecto cuya actividad es: _____

Melilla, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____



3. DECLARACION RESPONSABLE

El abajo firmante como representante legal de la empresa, en su calidad de _____.

DECLARA:

- No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de la subvención que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que no ha reducido su plantilla media de trabajadores desde la fecha de publicación de estas Bases Regulatorias.
- Que cuentan con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas para el desarrollo de su actividad.
- Que las personas contratadas con cargo a esta subvención, no están afectos, en ningún caso, a proyectos, Servicios, Contratos, etc. financiados con Fondos Públicos de cualquier índole, tanto de la Administración Local, como de la Administración Central.
- Que se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social y no está incurso en ninguna de las incompatibilidades legales.
- Que esta entidad ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Número expte.	Cuantía de la ayuda	Situación S/C /P (*)

(*) S: Solicitada

C: Concedida

P: Percibida

- Que conoce las reglas de "minimis" (Reglamento (CE) nº 1470/2013 de la Comisión de 18 de diciembre 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la unión Europea a las ayudas de mínimis – DOUE nº L352 de 24/12/2013, y que en los tres ejercicios fiscales anteriores a la presente solicitud ha recibido en concepto de ayudas de minimis, las siguientes:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha concesión	Nº Expediente	Cuantía de la ayuda

- Que la empresa solicitante tiene al menos un centro de trabajo en la Ciudad Autónoma de Melilla y que ocupa menos de 50 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 10 millones de euros, durante el periodo comprendido entre la entrega de la solicitud de ayuda y el año anterior a la misma, y que las contrataciones subvencionadas serán para prestar sus servicios en cualquiera de estos centros de trabajo de la Ciudad de Melilla
Así mismo,

SE COMPROMETE:

A comunicar a Proyecto Melilla, S.A., en cualquier caso, y siempre que sobreviniera dicha circunstancia, cualquier modificación en los puntos señalados anteriormente, durante el periodo de vigencia de la ayuda.

Melilla, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____



DATOS DE LA EMPRESA Y DEFINICIÓN DEL PROYECTO:

1. Fecha constitución empresa o fecha inicio actividad en caso de persona física _____

2. Localización de la empresa _____
_____, calle o plaza _____, número _____ C.P. _____.

3. Actividad del proyecto _____

C.N.A.E.: _____ I.A.E.: _____

4. Número medio de trabajadores (nº trabajadores * Jornada / nº meses)

Referido a los tres meses anteriores al inicio del plazo de la Convocatoria : _____

Nº Medio de trabajadores de los doce meses anteriores a la solicitud : _____

5. Extracto del proyecto:

Tipo de contrato (Clave de modalidad y descripción conforme a lo señalado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social)	Número	Jornada	Duración (mínimo 6 meses)	Hombres	Mujeres

Convenio Colectivo Aplicable: _____

5. Se asume el compromiso de prorrogar el/los contrato/s subvencionado/s (**campo a rellenar obligatorio**)

Durante 6 meses más ☐ Conversión a indefinido/s ☐ No se asume dicho compromiso ☐

6. Subvención solicitada

Importe: _____ Meses: _____

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados

Melilla, a _____ de _____ de 20____



MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO A REALIZAR

1.1. Nombre de la empresa

1.2. Domicilio Social

1.3. NIF

1.4. Datos sociales de la empresa: Capital social actual, ampliación prevista, fecha de ampliación

1.5. Principal actividad actual de la empresa.

1.6. Actividad para la que solicita la subvención.

1.7. Antecedentes empresariales de los promotores. (Experiencia de los promotores en actividades similares a la proyectada o en áreas que puedan favorecer el éxito de la inversión)

1.8. Autorizaciones administrativas y permisos especiales que se necesiten en razón de la actividad.

1.9. Ayudas oficiales solicitadas para este y otros proyectos a las Administraciones Públicas:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Núm. Expte.	Cuantía de la ayuda	Situación S / C / P (*)

(*) S: Solicitada C: Concedida P: Percibida



2. PROYECTO.

2.1. Actividad a Desarrollar. (Indicar actividad de IAE asociada al proyecto)

2.2. Descripción detallada de las necesidades de contratación del personal subvencionado. **(Campo Obligatorio)**

2.3. Desglose detallado de los conceptos salariales e importes, según el convenio colectivo aplicable, de cada uno de los trabajadores subvencionados, en función de la categoría profesional. Se deberá especificar el coste total de cada trabajador desglosado por concepto, incluida la cuota patronal.

2.4. Estimación razonada del grado de inserción de los trabajadores subvencionados una vez terminado el plan de inserción laboral.

3. CRONOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO.

2.14. Fecha de inicio

2.15. Fecha Finalización



ANEXO I. DATOS ECONOMICOS RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO

PLAN DE INVERSIONES INICIALES			INGRESOS	
ADQUISICION BIENES INMUEBLES Y TERRENOS			VENTAS	
OBRA CIVIL, ACONDICIONAMIENTO DE LOCAL			INGRESOS FINANCIEROS	
INST. PROPIAS PARA LA EMPRESA			SUBVENCIONES/ AYUDAS/ INGRESOS	
MAQUINARIA			OTROS	
MOBILIARIO			TOTAL INGRESOS	0,00
ELEMENTO TRANSPORTE (Uso exclusivo empresa)			GASTOS	
EQUIPOS INFORMÁTICOS			COMPRAS DE MATERIAS PRIMAS	
UTILLAJE Y HERRAMIENTAS			SEGUROS AUTÓNOMOS	
INMOVILIZADO INMATERIAL			SUELDOS Y SALARIOS	
OTROS			SEG. SOC. A CARGO DE LA EMPRESA	
			GASTOS FINANCIEROS (Intereses Préstamos)	
			TRIBUTOS	
TOTAL INVERSIÓN			SUMINISTROS (agua, luz, teléfono)	
FINANCIACIÓN DE LAS INVERSIONES PREVISTAS			ALQUILERES	
			SEGUROS	
			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
			SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
			PUBLICIDAD	
			SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
			TRANSPORTE	
			OTROS	
			TOTAL GASTOS	
TOTAL FINANCIACIÓN				
RESULTADO (Financiación – Inversión)				

RESULTADO (Ingresos-Gastos)



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD (*)

Instancia en Impreso Normalizado, a la que se adjuntará:

(*) ORIGINAL Y COPIA

- ☐ Escritura de constitución de la sociedad con el sello de inscripción registral o certificación expedida por el Registrador. Modificaciones ulteriores inscritas y CIF si se trata de sociedad constituida. D.N.I. de los socios.
- ☐ Proyecto de estatutos, cuando los beneficios se soliciten a nombre de sociedad a constituir.
- ☐ Si se trata de Comunidad de Bienes, estatutos de constitución y D.N.I. de los componentes de la misma.
- ☐ Si el solicitante es empresario individual, D.N.I..

Memoria del proyecto, a la que se adjuntará:

- ☐ Copia de las tablas salariales, en vigor, del convenio colectivo aplicable.
- ☐ Contrato de arrendamiento o escritura de propiedad en caso que el local sea propiedad del beneficiario.
- ☐ Alta en I.A.E., salvo el caso de exención en el que se presentará el alta de la declaración censal de la actividad.
- ☐ Certificado o autorización para obtener los datos de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- ☐ Certificado de Hacienda Estatal, específico de Subvenciones.
- ☐ Certificado o autorización para obtener los datos de la Seguridad Social o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones con dicha Administración
- ☐ Certificado o autorización para obtener los datos de la Hacienda Autonómica (Ciudad Autónoma de Melilla) del cumplimiento de sus obligaciones con dicha Administración.
- ☐ Informe de Vida Laboral de la Empresa emitido por la Seguridad Social (VILEM) que comprenda el año completo anterior a la fecha de solicitud, de todas las cuentas de cotización de la empresa .
- ☐ Certificación de estar inscrito en el Registro de beneficiarios de subvenciones de PROMESA, en su caso.
- ☐ Certificado de la entidad financiera de la cuenta a la que se hará la transferencia bancaria de la subvención, con indicación de la entidad bancaria y su código, la sucursal con domicilio y código, número y titular de la cuenta corriente.
- ☐ Otros documentos: _____

DILIGENCIA: La documentación marcada con una cruz no ha sido aportada por el promotor del expediente, para lo cual se le concede un plazo de 10 días transcurridos los cuales se desestimará la petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Procedimiento Administrativo.



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA JUSTIFICACION (*)

(*) ORIGINAL Y COPIA

La Justificación de la subvención se presentará conforme al modelo normalizado aportado por Proyecto Melilla, en la que se adjuntarán los siguientes documentos:

Justificación Inicial (Acreditación del personal subvencionado):

- Contrato de trabajo debidamente cumplimentado, firmado y registrado en las oficinas del SEPE de Melilla.
- Reconocimiento de alta en la Seguridad Social.
- Tarjeta de desempleo.
- Informe de vida laboral.
- Certificado de empadronamiento
- Currículum
- Fotocopia de la titulación exigida.
- Otra documentación:
 - Oferta publica de empleo presentada en La Agencia de Colocación en la que deberá reflejarse como mínimo los requisitos especificados en las bases y Convocatoria, así como relación de los trabajadores presentados y motivos por los cuales se elige al trabajador contratado y/o se rechaza a los restantes.
 - Certificados de estar al corriente con la Seguridad social, Hacienda Estatal y Autonómica, en su caso.

Justificación Mensual:

- Nóminas debidamente cumplimentadas, selladas y firmadas por empresa y trabajador.
- Resguardo de las transferencias bancarias correspondientes a las nóminas pagadas a cada trabajador.
- Extracto bancario donde se refleje las transferencias realizadas.
- Informe nominal y mensual de cada uno de los trabajadores subvencionados del programa RED.
- Informe de Vida Laboral de la Empresa del Mes correspondiente.
- TC1 y TC2 presentados y abonados del/los trabajador/es.
- Certificados de estar al corriente con la Seguridad social, Hacienda Estatal y Autonómica, en su caso.

Justificación final:

- Pequeña Memoria de la ejecución del plan de inserción donde se especifiquen los resultados y grado de inserción de los trabajadores subvencionados.
- Certificados de estar al corriente con la Seguridad Social, Hacienda Estatal y Autonómica, en su caso.
- Informe nominal y de duración total del periodo subvencionado de cada uno de los trabajadores subvencionados del programa RED.
- Informe de Vida Laboral de la Empresa emitido por la Seguridad Social que comprenda desde la solicitud de ayuda hasta el mes siguiente a la finalización de las contrataciones, de todas las cuentas de cotización de la empresa.
- Otros documentos: _____

Notas: Toda la documentación para la justificación de la subvención deberá acompañarse con la cuenta justificativa normalizada que se encuentra a su disposición en nuestras oficinas o en la web: www.promesa.net

La justificación de los pagos se realizará aportando los correspondientes justificantes de los mismos, que deberá haberse efectuado obligatoriamente mediante cargo en cuenta bancaria.



Ciudad Autónoma de Melilla

**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y
ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

C/ Justo Sancho Miñano, 2
Tel.: 952 97 62 41
Fax: 952 97 62 42
E-mail: consejeriaeconomia@melilla.es

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 5 de Diciembre de 2001, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

DATOS DEL SOLICITANTE
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIE:
TELÉFONO:
FIRMA:

Melilla, a de de 20

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

El titular de la información **autoriza** a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

☐ - DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADOR/A.

☐ - INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADOR/A. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

☐ - INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.

☐ - OTRA INFORMACIÓN:

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

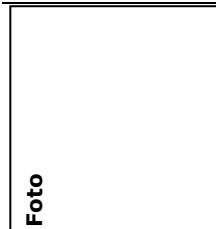
T.5
(15-10-2012)

Solicitud de Orientación Emprendedores

“Invertimos en tu futuro”

A. Datos personales

Identificación



A1. N.I.F*: _____
 A2. Apellidos*: _____
 A3. Nombre*: _____
 A4. Sexo*: ☐ 1. Varón ☐ 2. Mujer
 A5. Fecha de nacimiento*: ____/____/____
 A6. Nacionalidad*: _____

Domicilio y teléfono

A7. Calle*: _____
 A8. Número*: _____ Piso*: _____
 A9. Información adicional: _____
 A10. Distrito: _____ A11. Barrio: _____
 A12. Teléfonos*: _____
 Si la provincia no es Melilla:
 A12. Localidad*: _____
 A13. Código postal*: _____

Información adicional

Movilidad Geográfica: ☐ 1. Sí ☐ 2. No
 Tel. móvil: _____ e-mail: _____
 A16. Minusvalía: _____ % (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido)
 A17. ¿Tiene carnet de conducir? ☐ 1. Sí ☐ 2. No
 En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:
☐ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. C ☐ 4. D ☐ 5. E
Situación Familiar especial*:
 1. Hogares sin ninguna persona empleada.
 2. Hogares sin empleo y con hijo/s a cargo.
 3. Hogares monoparentales y con hijo/s a cargo.
 4. Ninguna de las anteriores.

C. Datos académicos

C1*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

- ☐ 01. Estudios primarios sin certificado
☐ 02. Estudios primarios o equivalente
☐ 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
☐ 05. Bachiller o equivalente
☐ 06. FP Grado Medio o equivalente Especialidad: _____
☐ 07. FP Grado Superior o equivalente Especialidad: _____
☐ 08. Titulación universitaria de grado medio Especialidad: _____
☐ 09. Titulación universitaria de grado superior Especialidad: _____
☐ 10. Formación Postgrado Especialidad: _____

D. Datos Laborales (continuación)

D1. Situación*: ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a C4)

D2*. Si está en desempleo, indique el supuesto concreto

- ☐ 1. Percibe prestación por desempleo
☐ 2. Percibe subsidio por desempleo
☐ 3. En paro sin percibir subsidio o prestación
☐ 4. Demandante de primer empleo
☐ 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral

D3*. Si está en desempleo, indique

Antigüedad: _____ días
 Fecha de referencia de la antigüedad: _____

D4*. Si está en activo, indique el supuesto concreto

Por cuenta ajena, en empresa privada de...

- ☐ 1. Menos de 10 trabajadores
☐ 2. Más de 10 trabajadores

Por cuenta propia como...

- ☐ 3. Titular de empresa/profesional con asalariados
☐ 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados
☐ 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes

Sector público

- ☐ 6. Empleo público

Denominación social de la empresa u organización	Nombre comercial
.....
Dirección autónomo/empresa (si es distinta del domicilio del emprendedor)	NIF empresa
.....
Dirección del centro de Trabajo	Teléfono/s empresa
.....
	e-mail empresa
 @

*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA		*TAMAÑO EMPRESA	
SA	<input type="checkbox"/>		
SL	<input type="checkbox"/>		
Cooperativa/ Sociedad Laboral (L/A)	<input type="checkbox"/>	< de 10 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Comunidad de Bienes	<input type="checkbox"/>	11 - 50 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional con asalariados	<input type="checkbox"/>	51 - 250 trabajadores	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional sin asalariados	<input type="checkbox"/>	> 250 trabajadores	<input type="checkbox"/>
*SECTOR AL QUE PERTENECE			
Agricultura	<input type="checkbox"/>	Fecha prevista de alta empresa	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>		
Comercio	<input type="checkbox"/>	Fecha de alta empresa	<input type="checkbox"/>
Servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Campos obligatorios

Le informamos que los datos que usted está facilitando son una actualización de los que usted ya facilitó a Proyecto Melilla SA y que están incluidos en un fichero que cumple en su totalidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA. Le recordamos que usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a info@promesa.net. El responsable del fichero le informa que ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. El responsable del fichero le informa de la posibilidad de mantenerle actualizado en lo que a sus actividades empresariales se refiere mediante el oportuno envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

☐ No deseo que me envíen información.

Melilla, a _____ de _____ de 201____

Fdo.: _____

-----A CUMPLIMENTAR POR PROMESA-----

BAE _____

OA _____

OP _____

Nº HORAS: _____