



**ANEXO I
SOLICITUD PARA MERCADILLO DE VENTA
AMBULANTE DE BARRIO CENTRO**

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (Física /Jurídica)

Nombre/Razón Social Apellidos (si procede).....

DNI/NIE/CIF

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Primer Apellido

Segundo Apellido..... con DNI/NIE/Otros.....

DIRECCIÓN A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Dirección.....Nº

Bloque.....Esc.....Piso.....Puerta..... Localidad.....

Provincia..... C.P..... Teléfonos...../..... Fax.....

País: Email.....

TIPO DE PRODUCTOS QUE PRETENDE VENDER

Seleccione 1 sector y especifique en su caso el tipo concreto de producto que se solicita vender

SECTOR	(X)	Detalle del producto
ALIMENTACIÓN		
- Frutas y verduras (productos frescos)		
- Otros productos de alimentación		
TÉXTIL		
- Ropa de vestir y confección		
- Otros textil (mercería, lencería, ropa hogar,...)		
CALZADO		
- Calzado		
- Artículos de cuero y piel		
OTRAS MERCANCÍAS		
- Droguería, perfumería y cosmética		
- Complementos, bisutería y decoración		
- Artesanía, menaje, ferretería, electrónica, papelería, accesorios para mascotas y en general cualquiera que no esté incluido en los anteriores apartados y que sean productos susceptibles de poder ser vendidos según la normativa reguladora de la venta ambulante		

DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA LA BAREMACIÓN (Detallada en la Base número 5)

(marcar X si va a aportar documentación)

IMPORTANTE: Solo se valorará la documentación aportada en plazo

(x)	Documentación	(x)	Documentación
	Experiencia demostrada en el desempeño de la actividad		Solicitud promovida por personas con capacidades diferenciadas
	Situación de desempleo - Servicio Regional CAM - Agencia de Colocación de Rivas		Solicitante menor de 30 años o mayor de 45
	Participar o colaborar en programas municipales de intervención social		Formación: - Cursos, conferencias, jornadas relacionadas con la Venta Ambulante (en los últimos 5 años) - Por horas de formación (en los último 5 años)
	Capacidad emprendedora		Memoria* (requisito imprescindible para valoración)
	Estar participando en iniciativas similares (otros mercadillos) en el municipio		
	Solicitud promovida por mujeres		



IGUALMENTE, COMO FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD

DECLARO bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las Bases de la Convocatoria de adjudicación de puestos de venta ambulante, a la que se refiere esta solicitud que suscribo, y que cumplo los requisitos y obligaciones que establecen.

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, que estoy en condiciones de acreditar documentalmente todos y cada uno de los datos que figuran en ésta, y manifiesto que quedo enterado de la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid cualquier variación de dichos datos que pudiera producirse en lo sucesivo.

AUTORIZO a su entidad para realización de las acciones de verificación de los datos reflejados en el impreso así como en los demás documentos aportados.

AUTORIZO a la utilización de la dirección de correo electrónico como medio de comunicación de notificaciones.

QUEDO INFORMADO/A Y ME COMPROMETO a que en el caso de ser adjudicatario de un puesto de venta ambulante, al cumplimiento de los requisitos establecidos para el mismo, suponiendo su incumplimiento la baja definitiva de dicha adjudicación.

En Rivas Vaciamadrid, ade.....de

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS

Se hace saber a los solicitantes, que de acuerdo con el Reglamento 2016/679 de la Unión Europea, y con las normas nacionales (Ley 15/1999), los datos cumplimentados en el presente formulario serán tratados con las adecuadas garantías de seguridad en lo relativo a los datos de carácter personal, y serán utilizados con la finalidad para la cual fueron recogidos en el presente proceso.

Asimismo será posible su utilización para otros fines de ámbito económico en el marco del Desarrollo Local del Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid.

Firma de consentimiento del solicitante: