

## ANEXO 1- MODELO DE PROPOSICIÓN

D....., con domicilio en.....y con D.N.I. ...., en nombre propio (o en representación de ..... con C.I.F. .... con domicilio en .....), con teléfono de contacto \_\_\_\_\_ enterado de la convocatoria de cesión temporal del aprovechamiento de los pastizales incluidos en el convenio de colaboración suscrito con la Consejería de Fomento y Medio Ambiente para el mantenimiento del programa genético de selección de la raza autóctona Serrana Negra, anunciado en el B.O.P. núm 50, de fecha 3 de Mayo de 2019

### **EXPONE**

Que está interesado en el aprovechamiento de uno de los pastizales que esa Corporación cede temporalmente en el municipio de San Pedro Manrique.

Que es conocedor de las Bases reguladoras de la adjudicación y acepta de forma incondicionada todas las prescripciones establecidas.

Que declara responsablemente que reúne todas y cada una de las condiciones exigibles.

### **SE COMPROMETE:**

1. A cumplir con las obligaciones establecidas en cláusula sexta.
- 2.- A facilitar la realización de los controles pertinentes
- 3.- A comunicar cualquier variación respecto al contenido del expediente incoado.

### **SOLICITA:**

La cesión temporal del aprovechamiento a diente de los pastizales siguiendo el orden de preferencia que se indica a continuación:

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....

Acompaño, asimismo, la siguiente **DOCUMENTACIÓN** para su baremación a efectos de adjudicación:

- a) Certificación emitida por la Asociación de Criadores de Raza Serrana Negra
- b) N.I.F/C.I.F solicitante
- c) Copia inscripción explotación en REGA
- d) Memoria descriptiva o programa específico
- e) Cualquier otra relacionada con criterios de adjudicación.

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, AUTORIZO a la Diputación de Soria, en relación con la presente solicitud, a que me envíe (marcar lo que proceda):

Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.

Notificaciones a mi Buzón electrónico, accesible en la sede electrónica <http://portaltramitador.dipsoria.es>, previa identificación con Certificado Digital (si el procedimiento administrativo lo permite) o mediante usuario y contraseña.

AUTORIZO a la Diputación de Soria a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y acepto las condiciones

particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

#### AVISO LEGAL

Los datos incluidos en esta solicitud o generados a raíz de la misma serán incorporados a un fichero de titularidad provincial cuya finalidad es la tramitación de solicitudes, y en su caso, la gestión de los tributos que éstas generen. Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI o documento equivalente, dirigido al responsable de seguridad, que podrá ser presentado por Registro, enviado a Diputación de Soria C/ Caballeros, 17 CP 42002 Tel.975101000 Fax 975101092 o a través de su sede electrónica que encontrará en <http://portaltramitador.dipsoria.es>.

Tales datos podrán ser comunicados a órganos de la Administración Estatal, Autonómica o Local y a los Juzgados o Tribunales con competencias en la materia, que únicamente los utilizarán en ejercicio legítimo de las mismas. Además, podrán ser publicados en los Diarios o Boletines Oficiales correspondientes.

La persona firmante autoriza el uso de tales datos en los términos y, en caso de facilitar datos de terceros, asume el compromiso de informarles de los extremos señalados en párrafos anteriores

En..... a ..... de ..... de 2019

Fdo.:

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SORIA