**ANEXO VII (Bloque II)**

**APORTACIÓN MUNICIPAL**

**(RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA)**

|  |
| --- |
| **ASUNTO:** |
| En relación a la actuación solicitada por este Ayuntamiento y objeto de inclusión en el **Plan de asistencia económica de creación, terminación y mejora de Instalaciones Deportivas Cubiertas-Pabellones Municipales (PID) 2024-2027 (Bloque II)**, impulsado por la Diputación Provincial de Almería (Área de Fomento, Infraestructuras, Vertebración del Territorio y Agua). |

|  |
| --- |
| **RESUELVO (seleccionar opción):** |
| [ ]  A) Este Ayuntamiento no realizará aportación municipal alguna. |
| [x]  B) Este Ayuntamiento realizará aportación municipal a la actuación solicitada (15% de la inversión), de modo que: |
| 1º) Pone en conocimiento de la Diputación Provincial de Almería el COMPROMISO FIRME, FORMAL Y EXPRESO de contribuir con la aportación municipal al presupuesto de licitación de la obra solicitada, así como el incremento de los servicios asociados a la misma. |
| 2º) Compromete expresamente a este Ayuntamiento a realizar la aportación municipal para la realización de la actuación |
| solicitada e incluida en el citado plan por importe de |        | euros ( |       | €). |
|

|  |
| --- |
| **URL resolución/acuerdo:** |
|       |

 |
| **PROTECCIÓN DE DATOS** |
| De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO y OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES. |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ALCALDE/SA**  |
|  DON/ÑA |        |
|  AYUNTAMIENTO DE |        |