ANNEX I

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ AL CONCURS DE PROJECTES

DEL SAVE POSIDONIA PROJECT DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA 2019

Nom/Entitat/Organització......................................................................................................................,

amb DNI/NIE/CIF núm. ..............................................................................................................., amb

domicili a...............................................................................................................................................,

població............................................................................................................CP................................,

telèfon/s.......................................................................i adreça electrònica ...........................................

EXPOSA

Que assabentat/da de la convocatòria pública de la dotació econòmica per al finançament del projecte guanyador del Save Posidonia Project per a l’any 2019 del Consell Insular de Formentera, publicada en data i d’acord amb el que preveuen les seues bases,

SOL·LICITA

Acollir-se al procediment per a seleccionar el projecte beneficiari del finançament.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Entitat |  Investigador/a a títol individual |  Investigador/a coordinador/a de l’equip format per:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **DOCUMENTACIÓ ADJUNTA** |
|  DNI, passaport, NIE o targeta de residència  |
|  Declaració responsable  |
|  Titulació acadèmica  |
|  Projecte  |
|  Currículums del personal investigador/equip |

Formentera, ............d..................................... de 2019

(signatura)

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX II

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DOTACIÓ ECONÒMICA PER AL FINANÇAMENT DEL PROJECTE GUANYADOR DEL SAVE POSIDONIA PROJECT DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA 2019

Sr./Sra....................................................................................................................................................,

amb DNI núm. ......................................................................................................................................,

amb domicili a.......................................................................................................................................,

població ............................................................................................. CP ............................................,

telèfon/s .................................................. i adreça electrònica ..............................................................

Declara:.

Que les dades anteriors i les del currículum/s adjunt/s són certes i que coneix i accepta les bases d’aquesta convocatòria.

Que està al corrent de les obligacions tributàries amb el Consell Insular, amb la Comunitat Autònoma i amb l’Administració de l’Estat, així com de les obligacions amb la Seguretat Social.

Que no incorre en cap de les causes d’incompatibilitat o prohibició per obtenir subvencions que figuren en l’article 10 del Decret Legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s’aprova el text refós de la Llei de subvencions de les Illes Balears, i en l’article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions (BOE núm. 276, de 18 de novembre de 2003).

Que compleix els requisits als que es fa referència a la clàusula sisena de les bases de la convocatòria del concurs de projectes del Save Posidonia Project.

Que autoritza el Consell Insular de Formentera a accedir a la informació fiscal de les persones/entitats interessades.

Formentera, ..............................d...................................... de 2019

(Signatura)

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX III

MODEL D’ACCEPTACIÓ DEL FINANÇAMENT

Sr./Sra....................................................................................................................................................,

amb DNI núm. ......................................................................................................................................,

amb domicili a.......................................................................................................................................,

població ............................................................................................. CP ............................................,

telèfon/s .................................................. i adreça electrònica ..............................................................

DECLARA:

Que accepta l'import i les condicions a què resta sotmesa la subvenció continguda en la proposta de

resolució provisional de data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la convocatòria de concessió de finançament del projecte/s guanyador/s del concurs de projectes emmarcats dins del Save Posidonia Project, del Consell Insular de Formentera per a l’any 2019, per al projecte:

Títol:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signatura)

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX IV

MODEL DE RENÚNCIA DEL FINANÇAMENT

Sr./Sra....................................................................................................................................................,

amb DNI núm. ......................................................................................................................................,

amb domicili a.......................................................................................................................................,

població ............................................................................................. CP ............................................,

telèfon/s .................................................. i adreça electrònica ..............................................................

DECLARA:

Que renuncia a l'import i les condicions a què resta sotmesa la subvenció continguda en la proposta de resolució provisional de data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la convocatòria de concessió de finançament del projecte/s guanyador/s del concurs de projectes emmarcats dins del Save Posidonia Project, del Consell Insular de Formentera per a l’any 2019, per al projecte:

Títol:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signatura)

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX V

MODEL DE MEMÒRIA TÈCNICA DEL PROJECTE

|  |
| --- |
| **TÍTOL DEL PROJECTE** (màx. 175 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **RESUM DEL PROJECTE** (màx. 3500 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **PARAULES CLAU** (màx. 10 paraules) |
|       |

|  |
| --- |
| **OBJECTIUS** (màx.1000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **ENTITAT O ORGANISM SOL·LICITANT**(màx.300 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **COMPOSICIÓ DE L’EQUIP INVESTIGADOR** (Investigador principal del projecte (IP), altres persones investigadores com a membres del grup de recerca del projecte, justificació de l'adequació del grup investigador en relació a garantir la viabilitat del projecte) ( *max.1400 caract)* |
|       |

|  |
| --- |
| **ÀREA DE CONEIXEMENT** |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA D’INVESTIGACIÓ** (max.500 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **LÍNEA PRIORITÀRIA D’INVESTIGACIÓ**  |
|  |

|  |
| --- |
| **FONAMENT I SIGNIFICAT DE L’ESTUDI** (Coneixement de la matèria i antecedents, estudis o proves previs (estudi pilot, si escau), aplicabilitat en el camp de la ciència, grau d'innovació del projecte) ( màx.6000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **MÈTODES** (Variables determinades i variables a controlar, població objecte i marc temporal, anàlisi estadística i gestió de les dades) ( màx.8000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE** (Desenvolupament d'objectius general i específics, consideracions ètiques, planificació del projecte: fases i cronograma de treball) (màx.9000 caract) ( es podrà incloure una imatge com cronograma) |
|       |

|  |
| --- |
| **ADEQUACIÓ DE MITJANS I PRESSUPOST** (Mitjans materials i humans disponibles per a la realització del projecte i la seva adequació als objectius que es proposen, així com necessitats de subcontractació, adequació del pressupost sol·licitat a l'execució del projecte) ( màx. 5000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **PLA DE DIFUSIÓ DEL RESULTATS** ( màx.3000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **RESULTATS, APLICABILITAT I IMPACTE SOCIOECONÒMIC DEL PROJECTE** (màx.5000 caract) |
|       |

|  |
| --- |
| **ANNEXES O D’ALTRES CONSIDERACIONS QUE ES DESITGIN FER CONSTAR** (màx.1000 caract) |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESSUPOST** |  |  |  |
| CONCEPTE  | COST € | AJUDA QUE SE SOL·LICITA | %TOTAL |
| DESPESES DE PERSONAL |       |       |  |
| DESPESES D’EXECUCIÓ | Aparells i equips  |       |  |
| Subcontractació\* |       |
| Material fungible |       |
| Viatges i dietes |       |
| Altres despeses |       |
| TOTAL EXECUCIÓ |       |       |
| TOTAL COSTOS DIRECTES |       |       |  |
| TOTAL COSTOS INDIRECTES |       |       |       |
| TOTAL COSTOS (Directes+ Indirectes) |       |       |  |

|  |
| --- |
| **DESPESES SUBCONTRACTACIÓ\*** |
|       |

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX VI

MODEL RESUM DE MEMÒRIA ECONÒMICÀ JUSTIFICATIVA

**DADES DE L’ACTUACIÓ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Raó Social del Beneficiari |  |
| CIF del Beneficiari |  |
| Referència Administrativa |  |
| Títol del projecte o actuació |  |
| Data d’inici |  | Data fi |  |

**PRESSUPOST A JUSTIFICAR per partides**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTIDES PRESSUPOSTÀRIES | SUBVENCIÓ CONCEDIDA (€) | DESPESES JUSTIFICADAS (€) | DIFERÈNCIA (€) |
| Personal |  |  |  |
| Amortització d’aparells i equips |  |  |  |
| Subcontractacions |  |  |  |
| Material fungible  |  |  |  |
| Viatges, desplaçaments i manutenció |  |  |  |
| Altres despeses |  |  |  |
| Costos Indirectes |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA”