**ANEXO III – MEMORIA ECONÓMICA MENSUAL**

**CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA.  
OPERADORES-COLABORADORES DEL PROGRAMA DE EMISIÓN DE BONOS DIGITALES   
PARA COLECTIVOS VULNERABLES FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA-NEXT GENERATION EU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL OPERADOR-COLABORADOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | |  | |  | Población: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |

**El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada.**

|  |
| --- |
| **MEDIO PARA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado a la notificación electrónica, por tanto compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Cohesión Territorial |
| **Finalidad** | Concesión de subvenciones del programa de emisión de bonos de conectividad digital (bonos digitales) para colectivos vulnerables en el marco del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021 por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/2214**](https://rat.castillalamancha.es/info/2214) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA JUSTIFICACIÓN** |
| La persona abajo firmante, en representación del operador-colaborador que se indica presenta la memoria económica mensual correspondiente al mes       del año       de acuerdo con lo establecido en el artículo 24.1.a) de la Orden 156/2022, de 1 de agosto, de la Consejería de Desarrollo Sostenible, por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para la ejecución en Castilla-La Mancha del Programa de Emisión de Bonos Digitales para colectivos vulnerables, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, financiado por la Unión Europea-Next Generation EU y se crea el Registro de Operadores-colaboradores del programa y se convoca el procedimiento de inscripción en el mismo. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Certificación (art. 24.1.a 1º de la orden de bases reguladoras)**  La persona abajo firmante, en representación del operador-colaborador que se indica, certifica bajo su responsabilidad, que los datos aquí declarados y en el modelo de “Memoria económica de justificación periódica” que se acompaña, son ciertos, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Documentación aportada:**  Anexo IV “Memoria económica de justificación periódica” de la información de la facturación correspondiente al mes natural anterior de las personas consumidoras a quienes haya aplicado el bono de conectividad, con desglose de períodos y facturación, así como de las minoraciones efectuadas en la facturación y el número secuencial del mes en curso de la prestación del servicio a la persona titular por parte del operador, conforme al modelo de memoria económica de justificación periódica disponible en la sede electrónica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  Relación detallada de las altas y bajas producidas, durante el mes natural anterior, en el servicio prestado a las personas titulares del bono de conectividad. Esta relación incluirá todas las altas producidas durante el periodo al que se refiere la justificación, aunque el servicio aún no haya sido facturado, ni aplicada la minoración.  Desviaciones acaecidas por bajas en el servicio u otras incidencias. |

Firma

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario: DIRECCION GENERAL DE COHESION TERRITORIAL.

Código DIR3: A08027160