



## ANEXO III

### ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE AGRUPACIÓN

En \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_, se reúnen los abajo firmantes, todas ellos con la capacidad legal necesaria para la formalización del presente acuerdo:

#### EXPONEN:

1. Que conocen las condiciones establecidas por la Unión Europea, el Estado español y la Junta de Castilla y León para la concesión de la ayuda que se solicita en común.
2. Que conocen que si resultan beneficiarios de la ayuda, sus datos serán publicados con arreglo al art. 111 del Reglamento (UE) 1306/2013, en los Diarios oficiales oportunos.

#### ACACUERDAN:

1. Que, de conformidad con el artículo 4.1.b) de la Orden FYM/406/2015, de 12 de mayo, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas para labores de mejora y prevención de daños en terrenos forestales con vocación silvopastoral, cofinanciadas por el Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural (FEADER), en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y León 2014-2020 (publicada en el «Boletín Oficial de Castilla y León», nº 94/2015, de 20 de mayo), se constituyen en agrupación, para realizar en común las actuaciones para las que se le conceda la ayuda.
2. Que, de entre todos los miembros de la presente agrupación, designan como representante legal, en todo lo concerniente a la gestión ante la Administración para la concesión y pago de la presente ayuda, a D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_

#### En consecuencia, **SE COMPROMETEN:**

1. A realizar en común todas las actuaciones cuya ayuda se solicita, sin perjuicio de que cada miembro de la agrupación tenga igualmente la consideración de beneficiario de la ayuda solicitada.
2. A cumplir las obligaciones y compromisos previstos en el artículo 19 y 20 de la orden por la que se establecen las bases reguladoras de estas ayudas, en la orden de convocatoria y en la restante normativa que resulte de aplicación.
3. A colaborar para facilitar los controles que efectúe cualquier autoridad competente, con el fin de verificar que se cumplen las condiciones reglamentarias.
4. A renunciar ante las entidades que le hayan concedido otras subvenciones si son incompatibles y obtiene la subvención que ahora solicitan.

#### **DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1. Que reúnen los requisitos establecidos para poder ser beneficiarios de la ayuda, disponen de la documentación que así lo acredita y se comprometen a mantener su cumplimiento hasta la finalización de la obra que se subvencione.
2. Que no incurrir en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13.2 y 3 de la Ley General de Subvenciones.
3. Que no le han sido concedidas subvenciones incompatibles con la que se solicitan.
4. Que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
5. Que no mantienen deudas o sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León.



FONDO EUROPEO AGRÍCOLA DE DESARROLLO RURAL: EUROPA INVIERTE EN LAS ZONAS RURALES



MINISTERIO DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN Y MEDIO AMBIENTE

Y, como prueba de conformidad, firman el presente acuerdo en el lugar y fecha arriba indicados.

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

Código IAPA: n.º 2407 Modelo: n.º 4118



FONDO EUROPEO AGRÍCOLA DE DESARROLLO RURAL: EUROPA INVIERTE EN LAS ZONAS RURALES



MINISTERIO DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN Y MEDIO AMBIENTE

Código IAPA: n.º 2407 Modelo: n.º 4118

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

|   |         |                  |                   |
|---|---------|------------------|-------------------|
| DNI/NIF/NIE   | Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> a las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura y Ganadería para que obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, los datos de identidad, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d) de la Orden de Convocatoria, del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 20 de la Orden FYM/406 /2015, de 20 de mayo, y de la condición de Agricultor a Título Principal, a través de Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto, punto 1, letra a), b), c) y d). |         |                  | FIRMA             |
| <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> , en cuyo caso deberá presentar los correspondientes documentos acreditativos   |         |                  |                   |

En prueba de aceptación de la representación que se le confiere en el presente acuerdo, suscribe el presente documento en el lugar y fecha arriba indicados.

EL REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN,

Fdo.: \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero denominado "Ayudas para desbroces en terrenos forestales" para su tratamiento por la Dirección General del Medio Natural de la Consejería de Fomento y Medio Ambiente, como titular responsable del mismo, con la finalidad de regular las ayudas para labores de mejora y prevención de daños en terrenos forestales con vocación silvopastoral, en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y León 2014-2020. Asimismo, se informa que los datos podrán ser cedidos a la Consejería de Agricultura y Ganadería y que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante la Dirección General del Medio Natural en los modelos aprobados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero.

**SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE** \_\_\_\_\_

Para cualquier consulta relacionada con la materia, o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Pág. \_\_ de \_\_