

Omplir un **Certificat per cada entitat que coparticipa** en el projecte presentat al programa A.3 (Sistema de treball en xarxa)  
Cumplimentar un **Certificado por cada entidad que coparticipa** en el proyecto presentado al programa A.3 (Sistema de trabajo en red)

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT COPARTICIPANT  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE**

NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE

DENOMINACIÓ ENTITAT / DENOMINACIÓN ENTIDAD

CIF

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

E-MAIL

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT COPARTICIPANT / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI-NIE

DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)  
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

E-MAIL

**B NOM DEL PROJECTE PROGRAMA A.3 / NOMBRE DEL PROYECTO PROGRAMA A.3**

NOM DEL PROJECTE / NOMBRE DEL PROYECTO

**C DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE / DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**DESCRIPCIÓ CONCISA DE FUNCIONS I ACTUACIONS DE L'ENTITAT COPARTICIPANT EN EL PROJECTE TÈCNIC DE XARXA  
DESCRIPCIÓN CONCISA DE FUNCIONES Y ACTUACIONES DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE EN EL PROYECTO TÉCNICO DE RED**D CERTIFICAT DE COMPROMÍS DE PARTICIPACIÓ EN EL PROJECTE EN XARXA  
CERTIFICADO DE COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO EN RED**

CERTIFIQUE el compromís de l'entitat que legalment represente, per a participar en el desenvolupament del projecte indicat, que serà executat per mitjà de treball en xarxa, al mateix temps que accepta la coordinació i la gestió del mateix per l'entitat sol·licitant.  
CERTIFICO el compromiso de la entidad que legalmente represento, para participar en el desarrollo del proyecto indicado, que será ejecutado mediante trabajo en red, a la vez que acepto la coordinación y la gestión del mismo por la entidad solicitante.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El representant legal de l'entitat coparticipant  
El representante legal de la entidad coparticipante

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art.12 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294 de 6/12/2018).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art.12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE nº 294 de 6/12/2018).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Omplir un **Certificat per cada entitat que coparticipa** en el projecte presentat al programa A.3 (Sistema de treball en xarxa)  
 Cumplimentar un **Certificado por cada entidad que coparticipa** en el proyecto presentado al programa A.3 (Sistema de trabajo en red)

<b>A</b>	<b>DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT COPARTICIPANT</b> <b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE</b>	NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE
----------	--	--------------------------------

DENOMINACIÓ ENTITAT / DENOMINACIÓN ENTIDAD	CIF
--	-----

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	E-MAIL
-----------------------	-----------------------	--------------------	--------

<b>DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT COPARTICIPANT / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE</b>			
---	--	--	--

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI-NIE
---------------------	--------------	---------

DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	E-MAIL
-----------------------	-----------------------	--------------------	--------

<b>B</b>	<b>NOM DEL PROJECTE PROGRAMA A.3 / NOMBRE DEL PROYECTO PROGRAMA A.3</b>
----------	---

NOM DEL PROJECTE / NOMBRE DEL PROYECTO
--

<b>C</b>	<b>DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE / DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</b>
----------	---

DESCRIPCIÓ CONCISA DE FUNCIONS I ACTUACIONS DE L'ENTITAT COPARTICIPANT EN EL PROJECTE TÈCNIC DE XARXA DESCRIPCIÓN CONCISA DE FUNCIONES Y ACTUACIONES DE LA ENTIDAD COPARTICIPANTE EN EL PROYECTO TÉCNICO DE RED
--

<b>D</b>	<b>CERTIFICAT DE COMPROMÍS DE PARTICIPACIÓ EN EL PROJECTE EN XARXA</b> <b>CERTIFICADO DE COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO EN RED</b>
----------	---

CERTIFIQUE el compromís de l'entitat que legalment represente, per a participar en el desenvolupament del projecte indicat, que serà executat per mitjà de treball en xarxa, al mateix temps que accepte la coordinació i la gestió del mateix per l'entitat sol·licitant.  
 CERTIFICO el compromiso de la entidad que legalmente represento, para participar en el desarrollo del proyecto indicado, que será ejecutado mediante trabajo en red, a la vez que acepto la coordinación y la gestión del mismo por la entidad solicitante.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El representant legal de l'entitat coparticipant  
 El representante legal de la entidad coparticipante

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art.12 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294 de 6/12/2018).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art.12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE nº 294 de 6/12/2018).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

 CHAP - IAC  
DIN - A4