**ANEXO I-B**

**SOLICITUD PARA CONSORCIOS DE EXPORTACIÓN, CONSOREX.**

**INSTANCIA**

Rellenar obligatoriamente todos los campos

|  |  |
| --- | --- |
| **A. DATOS GENERALES-CONSORCIOS CONSTITUIDOS** | |
| Tiene personalidad jurídica el Consorcio: | (Sí/No): |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Página Web: |  |
| Describa brevemente el/los productos/servicios que comercializa: |  |
| **B. DATOS GENERALES-CONSORCIOS SIN PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA.** | |
| Denominación consorcio: |  |
| Representante designado (Según Anexo III): |  |
| Empresa a la que pertenece: |  |
| Dirección notificación en Extremadura: |  |
| Email: |  |
| Teléfono: |  |
| Número de empresas que conforman el Consorcio: |  |
| Página Web: |  |
| Describa brevemente el/los productos/servicios que comercializa de forma conjunta: |  |
| *Introduzca a continuación los datos de los integrantes del consorcio:* | |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA 1** |  |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Teléfono: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Describa brevemente su producto / servicio: |  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA 2** |  |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Teléfono: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Describa brevemente su producto / servicio: |  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA 3** |  |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Teléfono: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Describa brevemente su producto / servicio: |  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA 4** |  |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Teléfono: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Describa brevemente su producto / servicio: |  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA 5** |  |
| Razón social: |  |
| NIF: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Dirección notificación en Extremadura (si es distinta a la dirección fiscal): |  |
| Teléfono: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Email de contacto: |  |
| Describa brevemente su producto / servicio: |  |
|  |  |
| ¿Alguna de las empresas integrantes del consorcio solicitante pertenece a un grupo de empresas? En caso positivo, indique relación exhaustiva. |  |
| ¿Han sido beneficiarios del Programa o actividad Consorcio de Exportación previamente, bien como consorcio o bien como parte integrante de otro consorcio, en ediciones anteriores? En caso positivo, indique cuándo. |  |
| **IMPORTANTE: INDIQUE EN ESTE APARTADO EL PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN A EFECTOS DE MÍNIMIS PARA CADA EMPRESA INTEGRANTE DEL CONSORCIO.**  Imputación mínima: 20 %  Por favor, indique la razón social de cada una de las empresas y el porcentaje de imputación.  En el caso de no indicar nada en este apartado, la imputación de la subvención a efectos de mínimis se realizará a partes iguales entre los integrantes del consorcio. | |
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA 1: |  |
| PORCENTAJE IMPUTACIÓN EMPRESA 1: |  |
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA 2: |  |
| PORCENTAJE IMPUTACIÓN EMPRESA 2: |  |
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA 3: |  |
| PORCENTAJE IMPUTACIÓN EMPRESA 3: |  |
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA 4: |  |
| PORCENTAJE IMPUTACIÓN EMPRESA 4: |  |
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA 5: |  |
| PORCENTAJE IMPUTACIÓN EMPRESA 5: |  |

**B. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD:**

|  |
| --- |
| **CONSORCIOS CONSTITUIDOS:** |
| Escrituras de constitución del consorcio y poder legal del representante (si cambia el representante sobre la escritura). |
| Representantes legales. Poder legal del representante o Escritura de constitución de cada integrante. |
| Copia de la tarjeta CIF (persona jurídica) o alta en el Registro Especial de Trabajadores autónomos (RETA. Para autónomos) del consorcio y de cada integrante. |
| DNI del representante legal del consorcio y del representante de cada empresa integrante. |
| Anexo I-B Solicitud firmada y cumplimentada en todos sus apartados. |
| Anexo II Declaración responsable, firmada. |
| Anexo III: Documento de **Designación de Representante del Consorcio** firmado por todos los representantes de los integrantes del consorcio. Las comunicaciones se realizarán con la persona que se identifique como **representante** del consorcio en este documento, excepto si no se autoriza. |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social vigente en la fecha de la solicitud del consorcio y de cada integrante. |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria vigente del consorcio y de cada integrante. |
| Copia del Certificado de estar al corriente de pago con la Comunidad Autónoma de Extremadura vigente del consorcio y de cada integrante. |
| Proyecto de Internacionalización conjunto del consorcio solicitante que, para el año que se realiza la solicitud contemple, al menos, los siguientes aspectos: Mercado/s objetivo/s, Acciones previstas, Presupuesto estimado Y Objetivo de exportaciones. |
| Modelo 390 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, (resumen anual de IVA) o, en su defecto, Modelo 303 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o documento oficial similar, del consorcio y de cada empresa integrante del consorcio. |
| **CONSORCIOS NO CONSTITUIDOS** (documentación por cada integrante)**:** |
| **Para cada persona física integrante:** |
| Copia DNI del titular. |
| Alta en el Registro Especial de Trabajadores autónomos (RETA). En vigor. |
| **Para cada persona jurídica integrante:** |
| Copia de la tarjeta NIF. |
| DNI del representante legal de la empresa. |
| Poder del representante legal o copia escritura constitución donde figuren los administradores. |
| **Para cada persona física o jurídica integrante:** |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social vigente en la fecha de la solicitud. |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria vigente. |
| Copia del Certificado de estar al corriente de pago con la Comunidad Autónoma de Extremadura vigente. |
| Modelo 390 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, (resumen anual de IVA) o, en su defecto, Modelo 303 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o documento oficial similar, de todas las empresas integrantes del consorcio. |
| **CONSORCIOS NO CONSTITUIDOS** (documentación única firmada por **representante** designado en Anexo III)**:** |
| Anexo I-B Solicitud firmada y cumplimentada en todos sus apartados. |
| Anexo II Declaración responsable, firmada. |
| Anexo III: Documento de **Designación de Representante del Consorcio** firmado por todos los representantes de los integrantes del consorcio. Las comunicaciones se realizarán con la persona representante del consorcio en este documento, excepto si no se autoriza. |
| Proyecto de Internacionalización conjunto del consorcio solicitante que, para el año que se realiza la solicitud contemple, al menos, los siguientes aspectos: Productos/servicios del Consorcio a exportar, Mercado/s objetivo/s, Acciones previstas y Presupuesto estimado. |

**C. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTARSE PARA ACREDITAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN.**

**Documentación a aportar por cada empresa solicitante que integre el consorcio y por el consorcio constituido, si lo estuviera.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS DE VALORACIÓN:** | **ELEMENTOS DE ACREDITACIÓN** |
| Beneficios después de impuestos en los últimos ejercicios cerrados anteriores a la convocatoria por cada integrante del consorcio. (máximo 45 ptos).  - En el último año: 15 puntos (5 ptos/esa)  - En los 2 últimos años: 30 puntos (10 ptos/esa)  - En los 3 últimos años: 45 puntos (15 ptos/esa) | Cuentas anuales o impuesto de sociedades (modelo 200) de los ejercicios para los que se acredita el criterio de valoración. Para autónomos, IRPF e IVA de los ejercicios para los que se acredita el criterio de valoración. |
| Nº de trabajadores fijos en la empresa el año anterior a la convocatoria (máximo 45 ptos).  - Hasta 10: 15 puntos (5 ptos/esa)  - Entre 11 y 20: 30 puntos (10 ptos/esa).  -Más de 20: 45 ptos (15 ptos/esa) | Presentación de Informe Plantilla Media de Trabajadores en situación de alta / relación nominal de trabajadores, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social de cada una de las empresas. |
| Existencia de un departamento de exportación en la empresa (máximo 15 puntos).  - 5 puntos por empresa que cuente con departamento de exportación. | Organigrama de la empresa. |
| Ventas fuera de España en el último ejercicio (5 puntos por empresa, máximo 15 puntos) | Modelo 390 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (resumen anual de IVA), o bien Modelo 303 o equivalente del ejercicio económico anterior al de la convocatoria. |
| Ventas en el mercado objetivo en el último ejercicio (5 puntos por empresa, máximo 15 puntos). | Modelo 349 de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y/o relación y copia de facturas para ventas realizadas fuera de la Unión Europea, para cada una de las empresas que acredite el criterio de valoración. |
| Personal técnico dedicado a exportación / al consorcio. 5 puntos por empresa, máximo 15 puntos). | Contrato de trabajo y Currículum Vítae de las personas dedicadas:  Si las funciones del/de los técnico/s de exportación no quedan acreditadas con el contrato de trabajo, se deberán aportar las correspondientes evidencias que acrediten el desempeño de las funciones de esta/s persona/s como técnico/s dedicado/s a exportación / al consorcio.  **Evidencias** tales como:  Asistencia a ferias: Entradas/acreditaciones para asistencia/ exposiciones en ferias (donde conste el nombre de la/s persona/s indicada/s y el de la empresa).  Viajes comerciales internacionales: Documentos gráficos, tarjetas de embarque, agenda realizada, emails intercambiados para concretar reuniones.  Otras: Correos electrónicos intercambiados con clientes internacionales (en otros idiomas), tarjeta de visita donde se evidencie que es persona/s es el responsable de comercio internacional. |
| Proyecto de Internacionalización incluyendo plan financiero con presupuesto a invertir y los plazos referidos (Máximo 15 ptos)  - Si las inversiones son durante un periodo de 6 meses: 5 ptos  - Si las inversiones son durante un periodo de 1 año: 10 ptos  - Si las inversiones son durante un periodo de 1,5 años: 15 puntos | Proyecto de Internacionalización del consorcio con el plan financiero de inversiones previstas y los plazos. |
| Proyecto de Internacionalización incluyendo objetivos de venta y los plazos previstos (Máximo 15 ptos)  - Si la previsión de ventas se establece para un periodo de 6 meses: 5 ptos  - Si la previsión de ventas se establece para un periodo de 1 año: 10 ptos  - Si la previsión de ventas se establece para un periodo de 1,5 años: 15 ptos | Proyecto de Internacionalización del consorcio con los objetivos de venta y los plazos previstos. |

En el caso del Programa de Consorcios de Exportación y a efectos de la valoración de aquellas solicitudes de consorcios que estuvieran formados por 4 o más socios, el cálculo de la puntuación se realizará proporcionalmente en función de la puntuación obtenida en cada uno de los criterios puntuables por cada uno de los integrantes del Consorcio en relación al total de socios que lo componen. Esos criterios puntuables para cada miembro del Consorcio son:

* Beneficio después de impuestos obtenido por cada empresa.
* Nº de trabajadores fijos en la empresa.
* Existencia de un departamento de exportación en la empresa.
* Ventas fuera de España en el último ejercicio.
* Ventas en el mercado objetivo en el último ejercicio.
* Personal técnico asignado al consorcio.
* Página web de las empresas del consorcio traducidas al idioma del mercado objetivo.

La cantidad resultante de la aplicación de esta regla de proporcionalidad se sumará a la puntuación obtenida en los criterios puntuables de manera global para el consorcio, obteniéndose de este modo la valoración total de la solicitud.

En      ,a       de       de 2022

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:**

*Si el consorcio establecido es de administración mancomunada, firmar y poner nombre de todos los administradores mancomunados:*

*Si el consorcio no está establecido, firma por representante designado.*

* Nombre y apellidos:
* Nombre y apellidos:
* Nombre y apellidos:
* Nombre y apellidos:

(Firma/s del solicitante)

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, S.L.U. es Responsable del tratamiento de sus datos personales a efectos de poder realizar la gestión de la tramitación para la concesión de subvenciones y/o ayudas en los términos legalmente previstos. Le asisten los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición. Más información Anexo VI LOPD*.*

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Rellenar obligatoriamente todos los campos

1) EL SOLICITANTE DECLARA PERTENECER A UN GRUPO EMPRESARIAL

**SI**  **NO**

En caso afirmativo, especificar a continuación las empresas pertenecientes al grupo vinculadas con el solicitante / autónomos socios del solicitante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE COMPLETO** | **CIF / NIF** | **VINCULACIÓN JURÍDICA (Art. 34 de la Ley 6/2011)** | **% DE PARTICIPACIÓN** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

2) EL SOLICITANTE DECLARA HABER RECIBIDO SUBVENCIONES U OTRAS AYUDAS PÚBLICAS SOLICITADAS PARA LA ACTIVIDAD (ACCIÓN COMERCIAL) OBJETO DE SOLICITUD.

**SI**  **NO**

**En caso afirmativo, especificar a continuación las ayudas solicitadas para la actividad objeto de la solicitud:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA (1)** | **ORGANISMO** | **Nº EXPEDIENTE** | **% DE PARTICIPACIÓN** | **S/C/P (2)** | **FECHA dd/mm/aaaa** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(1) Indicar la Orden de convocatoria de la ayuda según la cual se han solicitado y/o recibido las ayudas de otros organismos.

(2) Indicar la situación actual de la ayuda: S (solicitada), C (concedida), P (pagada).

Asimismo, me comprometo a comunicar a Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, S.L.U. cualquier otra solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración, y en todo caso, antes del cobro de la(s) ayuda (s) correspondiente(s) a la presente solicitud.

3)AYUDAS ACOGIDAS AL RÉGIMEN DE MÍNIMIS (Rº UE 1407/ 2013, de 18 de diciembre)

EL SOLICITANTE DECLARA NO SUPERAR LA CANTIDAD DE 200.000 EUROS EN AYUDAS ACOGIDAS AL RÉGIMEN DE MÍNIMIS (Rº UE 1407/ 2013, de 18 de diciembre) EN LOS TRES ULTIMOS EJERCICIOS FISCALES (Régimen comunitario de ayudas recogido en el artículo 8 de la presente convocatoria).

**En caso afirmativo, especificar a continuación las ayudas solicitadas para la actividad objeto de la solicitud:**

4) EL SOLICITANTE DECLARA, A EFECTOS DE RECABAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LA DOCUMENTACIÓN EN POSESIÓN DE EXTREMADURA AVANTE SERVICIOS AVANZADOS A PYMES, S.L.U., HABER REALIZADO OTRA(S) SOLICITU(ES) EN EXTREMADURA AVANTE SERVICIOS AVANZADOS A PYMES, S.L.U.

**SI**  **NO**

En caso afirmativo, con el objetivo de facilitar su búsqueda, especificar aquellas solicitudes para recabar dicha información y/o documentación que no ha sufrido variación alguna y en vigor:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE o CÓDIGO DE LA ACCIÓN** | **AÑO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5) DENEGACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIONES (EN CASO DE COMUNIDAD DE BIENES U OTRAS AGRUPACIONES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA INCLUYENDO CONSORCIOS SIN PERSONALIDAD JURÍDICA).

Los integrantes de la agrupación sin personalidad jurídica propia **NO** OTORGAN AUTORIZACIÓN para que Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. haga las notificaciones que procedan únicamente a nombre de la comunidad o agrupación sin personalidad jurídica propia, a la dirección de notificación indicada en el apartado de solicitud. En caso de marcar esta casilla, deberá facilitarse a Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. todos los datos de contacto necesarios.

El que suscribe conoce y acepta las condiciones generales de las ayudas reguladas por el DECRETO 212/2017, de 4 de diciembre, por el que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones por Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, SLU, para la participación de empresas extremeñas en los Planes de Ayuda a la Internacionalización, y DECLARA, bajo su responsabilidad:

a) Cumplir con los requisitos para poder tener la condición de beneficiario, previstos en el artículo 2 de la presente Convocatoria.

b) Estar al corriente de las obligaciones fiscales y tributarias, frente a la Seguridad Social, la Hacienda Estatal y la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

c) No estar incurso en alguna de las prohibiciones a que se refiere el artículo 12.2 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo de Subvenciones de Extremadura.

d) Mi compromiso de informar a Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes S.L.U., sobre posibles ayudas similares.

e) La veracidad de todos los datos reflejados en la solicitud, siendo consciente del objeto de las preguntas, prestando el consentimiento a Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes S.L.U., para su uso interno.

f) Aceptar la utilización de los datos de contactos incluidos en esta inscripción, como medio de comunicación con Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes S.L.U.

g) Aceptar todas las condiciones de participación incluidas en la presente convocatoria.

En      , a       de       de 2022

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL (si la sociedad es de administración mancomunada deberán indicarse expresamente los nombres de todos los administradores mancomunados y todos los documentos deberán estar firmados por los mismos):

* Nombre y Apellidos:
* Nombre y Apellidos:
* Nombre y Apellidos:
* Nombre y Apellidos:

(Firma/s del solicitante)

**ANEXO III. DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE DEL CONSORCIO. CONSORCIOS DE EXPORTACIÓN 2021.**

D/Dª       , con DNI       en nombre propio, o en representación de la empresa       , con CIF     .

D/Dª       , con DNI       en nombre propio, o en representación de la empresa       , con CIF     .

D/Dª       , con DNI       en nombre propio, o en representación de la empresa       , con CIF     .

D/Dª       , con DNI       en nombre propio, o en representación de la empresa       , con CIF     .

D/Dª       , con DNI       en nombre propio, o en representación de la empresa       , con CIF     .

**ACORDAMOS**

Designar a D/Dª       , con DNI       en nombre y representación de la empresa       con CIF      como representante del Consorcio (indique aquí el nombre del consorcio)       , en el marco de la actividad **Consorcios de Exportación 2021.**

En       , a       de       de 2022.

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: