**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL MERCADO DE NAVIDAD 2024-2025**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos / razón social  | DNI / NIE / CIF |
| Domicilio a los efectos de notificaciones |
| Código postal | Localidad | Municipio | Provincia |
| Teléfono(s) | Correo electrónico |

**DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos / razón social  | DNI / NIE / CIF |
| Domicilio a los efectos de notificaciones |
| Código postal | Localidad | Municipio | Provincia |
| Teléfono(s) | Correo electrónico |

**DATOS DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO**

|  |
| --- |
| Nombre comercial |
| Domicilio |
| Código postal | Localidad | Municipio | Provincia |
| Teléfono(s) | Correo electrónico |

**EXPONGO:**

|  |
| --- |
| 1. Que deseo obtener un puesto de venta en el mercado de Navidad de 2024-2025 en el núcleo urbano de: * Sant Josep de sa Talaia
* Sant Jordi de ses Salines

2. Que me comprometo a atender cada día el puesto que me corresponda del mercado entre el 4 de diciembre de 2024 y el 6 de enero de 2025.3. Que la modalidad para la cual solicito el puesto es de:* Modalidad 1:
* Modalidad 2:
 |

**Por lo que SOLICITO:**

|  |
| --- |
| Que, una vez realizados los trámites pertinentes, se me conceda la autorización para obtener un puesto de venta temporal en el mercado de Navidad del municipio de Sant Josep de sa Talaia 2024-2025 y por ello: **ADJUNTO:** 1. Fotocopia de DNI/NIE/CIF del solicitante.2. Declaración responsable (anexo III).3. Fotocopia del título o certificado de manipulación de alimentos de alto riesgo.4. Memoria detallada con fotografías.5. Acreditación de estar de alta en el epígrafe correspondiente de actividades económicas y estar al corriente de pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar de alta en el censo de obligados tributarios.6. Acreditación de estar al corriente de pago con la AEAT, ATIB, el Ayuntamiento y la Seguridad Social, o autorización al Ayuntamiento para que se puedan realizar las comprobaciones oportunas.  |

**AUTORIZACIÓN**

|  |
| --- |
| Autorizo al Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia a solicitar por medios telemáticos la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias, fiscales y con la Seguridad Social a que se refieren las presentes bases. |

|  |
| --- |
| Declaro que todos los datos y documentos aportados son ciertos y conformes a derecho.  |

Sant Josep de sa Talaia, ........... de ........................................... de 2024

(firma)

**ANEXO II**

**DECLARACIONES RESPONSABLES**

Yo, ................................................................................................................................……, con DNI n.º

......................................, como posible beneficiario/a de uno de los puestos de venta temporal de los mercados de Navidad del municipio de Sant Josep de sa Talaia, para la Navidad de 2024-2025, HAGO LAS SIGUIENTES DECLARACIONES RESPONSABLES:

*a*) Que me encuentro al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Seguridad Social, la Agencia Tributaria y el propio Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia. Por otra parte, autorizo al Ayuntamiento de Sant Josep a poder solicitar por medios telemáticos información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias, fiscales y con la Seguridad Social de la persona o entidad solicitante y al tratamiento de datos de carácter personal para la gestión, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

*b*) Que no me encuentro sometido a ninguna de las causas de incompatibilidades, y:

1. Que cumplo con los requisitos establecidos en las bases reguladoras del procedimiento para obtener puestos de venta temporal de las fiestas de Navidad del año 2024-2025.
2. Que cumplo con las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de venta.
3. Que tendré la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
4. Que todos los productos ofrecidos en el mercado cumplen con todas las normativas sanitarias y de etiquetado que marca la legislación vigente.
5. Que poseo acreditación para la manipulación de alimentos.

Sant Josep de sa Talaia, ......... de ........................................ de 2024

(firma)

**ANEXO III**

**AUTOBAREMACIÓN**

Los solicitantes únicamente deben llenar las columnas en blanco, la parte sombreada la rellena el tribunal calificador.

**1. ANTIGÜEDAD. Puntuación máxima: 3 puntos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título del documento** | **Año participado** | **Puntos** | **Puntos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**2. MÉRITOS POR PRODUCTOS EN VENTA. Puntuación máxima: 8 puntos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del documento** | **Puntos** | **Puntos T** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**3. ACTUACIÓN MUSICAL. Puntuación máxima: 2,5 puntos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del documento** | **Puntos** | **Puntos T** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**4. ACTIVIDADES ALTERNATIVAS. Puntuación máxima: 2,5 puntos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del documento** | **Puntos** | **Puntos T** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Sant Josep de sa Talaia, ......... de ................................... de 2024

(firma)

**ANEXO IV**

**MODELO DE PODER DE REPRESENTACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos  | DNI / NIE |
| Domicilio a los efectos de notificaciones |

COMUNICO:

Que, al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, otorgo poder de representación a fin de que lleve a cabo todas las actuaciones procedimentales que estime oportunas, y actúe en representación mía y en defensa de mis intereses, en el procedimiento de SOLICITUD DE PUESTO DE VENTA TEMPORAL EN LOS MERCADOS DE NAVIDAD DE SANT JOSEP DE SA TALAIA PARA EL AÑO 2024-2025, que se sigue en el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos  | DNI / NIE |
| Domicilio a los efectos de notificaciones |

Y, en prueba de conformidad, lo firmo en el lugar y fecha expresados.

Sant Josep de sa Talaia, ......... de .................................... de 2024

(firma)

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**