**ANEXO II DF>500 HAB**

**CERTIFICADO INEXISTENCIA DE ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y OTROS**

**(PELUQUERÍA, PODOLOGÍA O FISIOTERAPIA)**

Siendo conocedor/a de las bases reguladoras y de la convocatoria de Ayudas a autónomos para el Fomento de la Actividad Económica de la Diputación Provincial de Teruel para 2020

D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROVINCIA DE TERUEL.

**C E R T I F I C A:**

**PRIMERO.-** Que en esta localidad no existe ninguna persona que desarrolle la actividad empresarial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (peluquería, podología o fisioterapia, indicar cuál). Epígrafe IAE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGUNDO.-** Que en esta localidad este servicio lo presta de manera habitual y continuada desde el 1 de enero de 2020 D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el/la cual está dado/a de alta en el Régimen Especial de trabajadores Autónomos.

**TERCERO.-** Que este autónomo tiene su domicilio fiscal en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Teruel) que tiene más de 500 habitantes.

**CUARTO.-** Que el local donde desarrolla la actividad en esta localidad está ubicado en la C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_ y cuenta con todos los permisos licencias o autorizaciones para el desarrollo de la misma de conformidad con lo dispuesto en el Ley 11/2014, de 4 de diciembre, de Prevención y Protección Ambiental de Aragón y cualquier otra que le sea de aplicación.

**QUINTO.-** Que la persona que desarrolla la actividad empresarial para la que se solicita esta subvención es la única que presta el servicio en este municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Teruel)

**SEXTO.-** Que con esta actuación se cumple lo establecido en el artículo 8.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el sentido de que como los objetivos que se pretenden conseguir pueden afectar al mercado, su orientación se ha dirigido a corregir fallos claramente identificados y sus efectos serán mínimamente distorsionadores, indicando que no existe actividad empresarial que preste los servicios que se proponen facilitar.

Y para que conste a los efectos solicitados expido la presente de orden y con el Vº. Bº. el Sr. Alcalde-Presidente D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinte.

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| EL SECRETARIO/A  Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | VºBº  EL ALCALDE/SA  Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TERUEL**