

ANEXO I

CONVOCATORIA ABIERTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS EXPOSITIVOS EN LAS SALAS MUNICIPALES DE EXPOSICIONES 2017

DATOS DEL SOLICITANTE (comisario, persona física, etc.)

Nombre y apellidos:

Nº N.I.F.:

Domicilio:

C.P.: Municipio:

Provincia: E-mail:

Teléfono contacto:

DATOS DE LA EMPRESA/ASOCIACIÓN: (persona jurídica, asociación, etc.)

Nombre o razón social:

Nº N.I.F.:

Domicilio Fiscal:

C.P.: Población:

Provincia: E-mail:

MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

Título del proyecto:

Sala que se solicita: (marcar sólo una) En caso de marcar varias no se tendrá por válido.

- ☐ Sala de exposiciones Lonja del Pescado **(Sala A).**
- ☐ Sala de exposiciones Lonja del Pescado **(Sala B).**
- ☐ Sala de exposiciones Centro Municipal de las Artes.
- ☐ Caja Blanca del Centro Cultural Las Cigarreras.

A PARTIR DE AQUÍ MÁXIMO 400 PALABRAS

Artista/as participante/s:

Características del montaje:

Relación de necesidades técnicas:

☐ exento de I.V.A.

Resumen del proyecto:

Curriculum vitae del/la/los/las artista/s:



Curriculum vitae del/la comisario/a: *(en el caso de que lo hubiere)*

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the upper two-thirds of the page. It is intended for the student to write their response to the question.

No escribir fuera de los recuadros, pues no se podría leer lo escrito.

Valor estimado de las obras: *(a efectos del cálculo del correspondiente seguro)*

ARTISTA	TÍTULO	MEDIDAS APROX.	TECNICA	VALOR
.....				

(añadir tantas filas como sea necesario)

SI LA EXPOSICIÓN NO HA SIDO PRODUCIDA AÚN NO CUMPLIMENTAR.

Bocetos, catálogos, imágenes....: *(máximo 10 MB)*

☐ por mail (a cultura.salasdeexposiciones@alicante.es).

☐ Impreso.

☐ En cd o similar.

En, de de 20.

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en su normativa de desarrollo, le informamos que los datos personales que se reciban voluntariamente de los participantes serán incluidos en un fichero automatizado responsabilidad de la Concejalía de Cultura.

Los datos de los participantes serán utilizados con la finalidad de gestionar su participación en la presente convocatoria.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña:

con N.I.F. nº. , en representación

de

con N.I.F. nº , bajo su
responsabilidad,

DECLARA

Primero.- Que su representado/a no está incurso/a en prohibición alguna de contratar, conforme al artículo 60 y concordantes del texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público.

Segundo.- Que las prestaciones objeto del contrato referido en el encabezamiento, están comprendidas dentro de los fines, objeto o ámbito de actividad que le son propios a tenor de sus estatutos o reglas fundacionales.

Tercero.- Que se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndose a justificar esta circunstancia mediante la aportación de los documentos y certificados acreditativos, tan pronto sea requerido/a para ello.

La presente declaración se formula para dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 54 y siguientes, 73 y 146.1.c) del texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público.

Y para que conste y surta efectos en la contratación de referencia, ante el Excmo. Ayuntamiento de Alicante, firma la presente declaración en a, de de 20.

Fdo.:

ANEXO III (solo para las Salas de exposiciones de la Lonja del Pescado y Caja Blanca del Centro Cultural Las Cigarreras).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO Y MODIFICACION DE IDENTIFICADOR DE CUENTA DE ABONO NO URGENTE EN EUROS (TRANSFERENCIA SEPA)

I. DATOS DEL TERCERO (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF)

Apellidos o Razón Social		Nombre		N.I.F. /C.I.F.	
Domicilio Fiscal			Municipio		
Provincia	Cód. Postal	Teléfono	Fax	e-mail	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF y documento de representación)

Representante	N.I.F. del representante

Nombre de la Entidad		Sucursal	
Domicilio de la Entidad			Código Postal
Población	Provincia	País	

Autorizo al servicio de Tesorería del Excelentísimo Ayuntamiento de Alicante para que, con fecha de efectos a partir de la concesión del alta y una vez verificados los datos consignados, el pago de las obligaciones derivadas de contratos de obras, prestación de servicios, suministros, subvenciones concedidas, devoluciones de ingresos, fianzas en metálico, etc., reconocidas por esa corporación a favor del acreedor indicado, se realice, mediante la modalidad de transferencia bancaria con abono en la Entidad Financiera y cuenta, de la que es titular, cuyos datos se indican a continuación.

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

Asimismo autorizo a la Entidad Financiera, en caso de que el Ayuntamiento de Alicante le solicite directamente la acreditación de la titularidad de cuenta, nombre, N.I.F. e IBAN a que confirme, en un plazo máximo de 2 días hábiles, dichos datos. Ello en garantía de lo previsto en la Ley 16/2009 respecto al identificador único, en especial, en sus artículos 2 y 44.

PAGOS EN EUROS (S.E.P.A.)(identificador de cuenta de pago IBAN)

IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)																											

(Se deberá aportar siempre fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto o cualquier otro documento expedido por la Entidad Financiera, donde consten el nombre del titular, N.I.F./C.I.F. y el número de cuenta IBAN)

Alicante , a de de 20.....
Firma del titular o representante

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION Y ACUERDO DE ALTA DE TERCERO.

En virtud del documento presentado, el/la Sr/Sra....., tiene personalidad para representar a..... a los efectos expresados en su instancia y se acuerda conceder el Alta.
Alicante, a de de 20.....
POR TESORERÍA,

Protección de datos.- Los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes del Ayuntamiento de Alicante, para realizar envíos informativos relacionados con la actualización de datos dirigidos al propio interesado o a las entidades financieras y para suministrar la información necesaria de trascendencia fiscal a la Administración Tributaria. Asimismo, se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito presentado en el Registro General del Excmo. Ayuntamiento de Alicante, Plaza del Ayuntamiento, s/n.

INSTRUCCIONES

1º. Consigne los datos generales, datos bancarios y adjunte fotocopia del NIF o CIF.

2º. Los datos bancarios deberán ser confirmados mediante la aportación de cualquier documento expedido por la Entidad Financiera, donde conste el nombre del titular, N.I.F./C.I.F. y el número de cuenta IBAN. El interesado podrá utilizar este impreso para cambiar la cuenta de sus abonos, simplemente indicando la nueva cuenta bancaria IBAN.

3º. LUGAR DE PRESENTACION. Este impreso deberá presentarse través del Registro General o en la **Tesorería Municipal**, C/ Jorge Juan, 5 – 2ª Planta (03002) de Alicante, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión de alta, una vez verificados los datos consignados.

4º Cuando el Alta de tercero corresponda a una Persona Jurídica, se deberá acompañar el documento de representación de la persona que firma, para su verificación.

INSTRUCCIONS

1r Consigne les dades generals, dades bancàries i adjunte fotocòpia del NIF o CIF.

2n Les dades bancàries hauran de ser confirmades per mitjà de l'aportació de qualsevol document expedit per l'Entitat Financera, on conste el nom del titular, NIF/CIF i el número de compte IBAN. L'interessat podrà utilitzar este imprés per a canviar el compte dels seus pagaments, simplement indicant-hi el nou compte bancari IBAN.

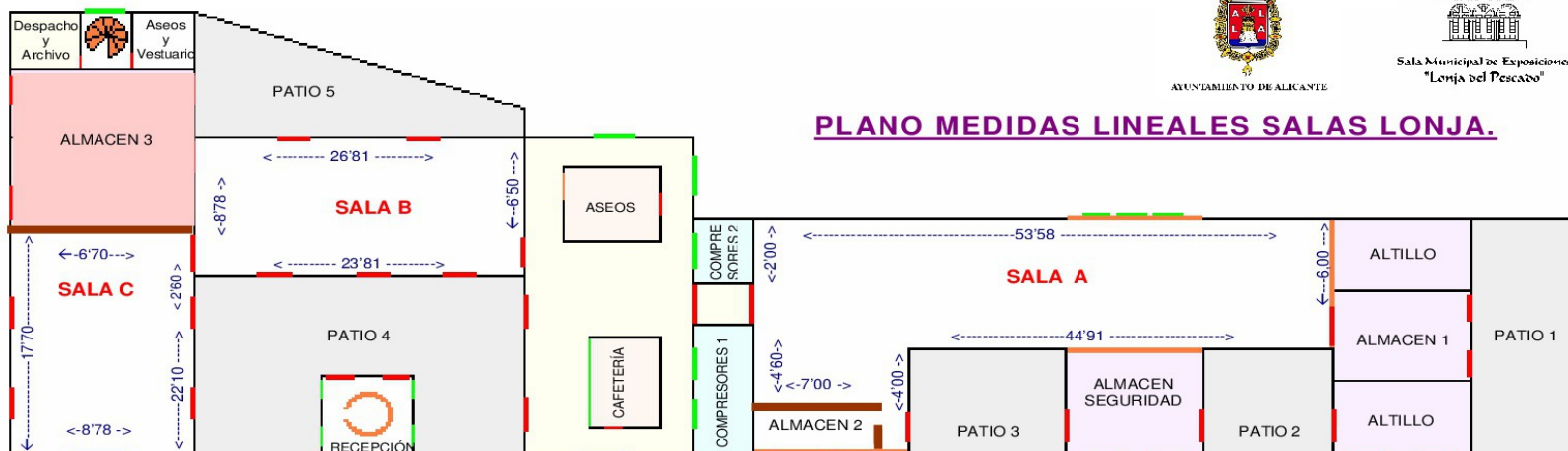
3r LLOC DE PRESENTACIÓ. Este imprés haurà de presentar-se a través del Registre General o en la **Tresoreria Municipal**, C/ Jorge Juan, 5 – 2a Planta (03002) d'Alacant, i les dades expressades produiran efectes a partir de la concessió d'alta, una vegada verificades les dades consignades.

4t Quan l'Alta de tercer corresponga a una Persona Jurídica, s'haurà d'acompanyar el document de representació de la persona que firma, per a la seua verificació.

ANEXO IV



PLANO MEDIDAS LINEALES SALAS LONJA.

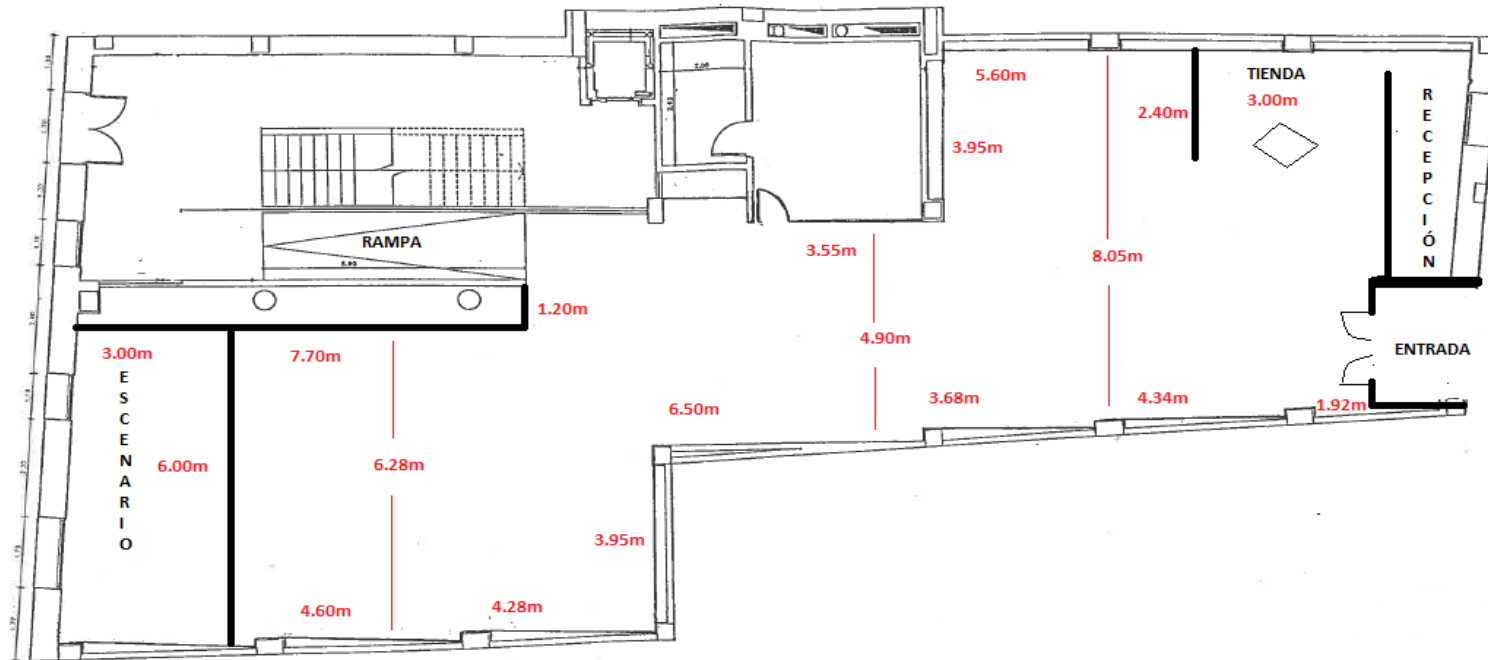


Sala A	Sala B	Sala C	
53,58	26,81	17,70	
44,91	8,78	8,78	
6,00	6,50	2,60	
2'00	23'81	6,70	
4'60		23'60	
7'00			
4'00			
122,09	65,90	59,38	METROS LINEALES PAREDES ÚTILES

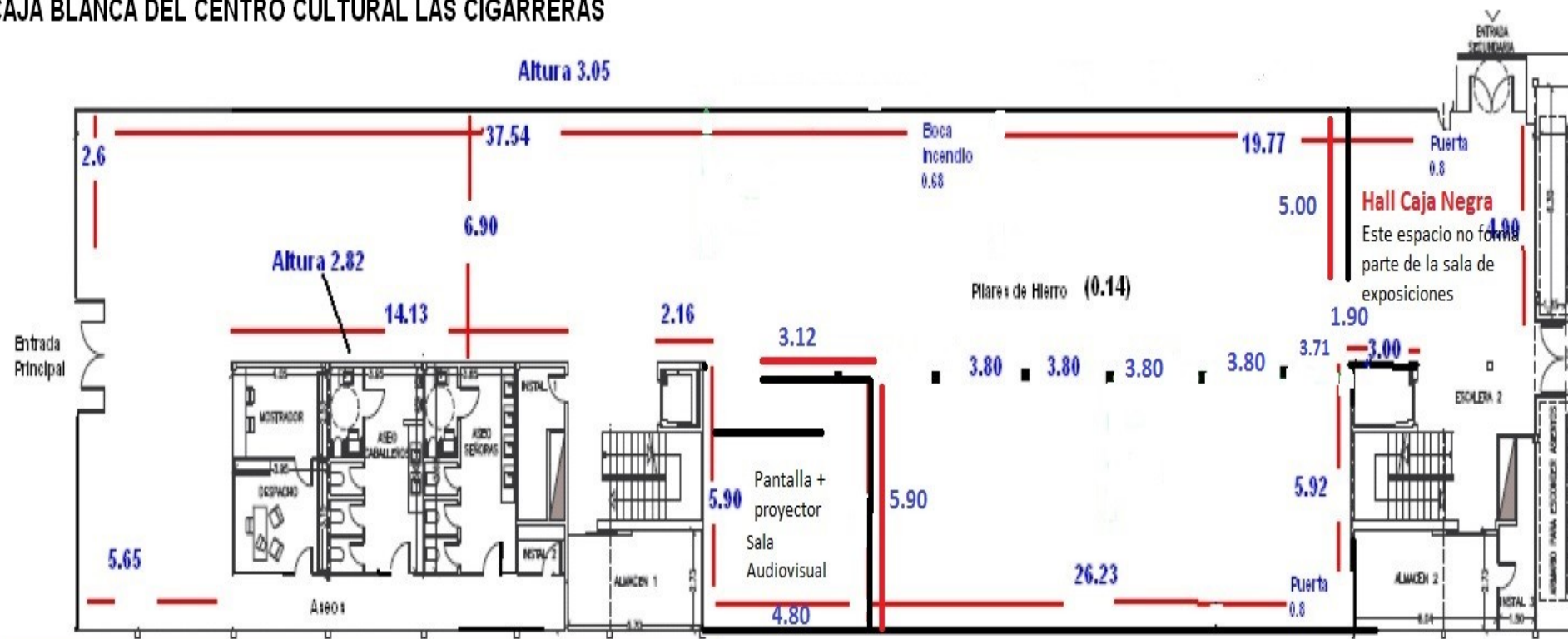
Sala A	Sala B	Sala C	
0,30	0,30	0,30	METROS DE ALTURA DE LOS RODAPIÉS
4.17	3.82	3.82	METROS DE ALTURA DE LAS PAREDES*

SALA DE EXPOSICIONES CENTRO MUNICIPAL DE LAS ARTES

ALTURA PANELES 2.80M



CAJA BLANCA DEL CENTRO CULTURAL LAS CIGARRERAS



DISPONIBLES 60 m. lineales de paneles para añadir