**Banco de Proyectos del Programa Interreg Magallanes\_ICC**

**3ª Convocatoria · 2021 · Laboratorios de experimentación artística**

**SOLICITUD**

**ARTISTA O COLECTIVO TITULAR DEL PROYECTO**

**Título del proyecto de Laboratorio de experimentación artística:**

**Nombre del o la titular y responsable del proyecto** (artista, creador o creadora, agente cultural o profesional de la mediación cultural, ya sea individual o colectivo)**:**

**Municipio de residencia** (en caso de ser distinto a aquel donde ejerce principalmente la actividad profesional, especificar ambos):

**En caso de compañías o colectivos, nombre de la persona designada para la interlocución con el ICAS en aspectos relacionados con el desarrollo del Laboratorio:**

**Correo electrónico y teléfono:**

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA CONTRATISTA**

**PERSONAS FÍSICAS**

**Nombre y apellidos:**

**NIF:**

**Domicilio:**

**Correo electrónico y teléfono:**

**PERSONAS JURÍDICAS**

**Nombre / razón social de la entidad:**

**NIF:**

**Domicilio social:**

**Representante legal (nombre y apellidos):**

**DNI:**

**Correo electrónico y teléfono:**

**INFORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

**¿Ha solicitado o percibido subvenciones del ICAS para el mismo proyecto, ya sea en su totalidad o en partes diferenciadas?** (en caso afirmativo, especifique la línea de subvención y año de solicitud o concesión):

**Especifique si cuenta con ayudas públicas, patrocinios privados, contratos o cualquier otro tipo de colaboraciones económicas ajenas al ICAS, incluyendo la cuantía de cada uno de ellos:**

**Especifique si cuenta con espacios de trabajo, material técnico o cualquier otro tipo de colaboraciones en especie aportadas por otras administraciones, patrocinadores o entidades ajenas al ICAS:**

**Especifique los recursos propios (económicos, materiales y/o de personal) con los que cuenta:**

**Indique si tiene preferencia por uno o varios espacios municipales para el desarrollo del Laboratorio:**

**Indique la duración propuesta para el desarrollo del Laboratorio; así como su disponibilidad de fechas para el mismo y para la muestra pública, dentro del periodo indicado en la convocatoria:**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

La persona física o jurídica firmante de la presente solicitud que en caso de ser seleccionado el proyecto y propuesto para su contratación ejercerá como contratista, declara responsablemente que reúne los requisitos para contratar previstos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, incluyendo las obligaciones en materia fiscal y laboral.

Asimismo declara que tanto el proyecto propuesto como sus responsables y contratista, cumplen con los requisitos establecidos en el apartado 7 de la convocatoria.

**COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO**

La persona firmante de la presente solicitud, en nombre propio o en el de la entidad que representa, autoriza al ICAS a los efectos de facilitar las comunicaciones relativas a la convocatoria *Banco de Proyectos del Programa Interreg Magallanes\_ICC*, a que cualquier tipo de comunicación, notificación o requerimiento correspondientes al mismo se le efectúen en la dirección de correo electrónico que se señala a continuación, considerando válidamente efectuadas aquellas que se realicen a través de este medio, aunque no se emita acuse de recibo al respecto, de forma que si el envío de correo electrónico resultara positivo la comunicación o acto notificado surtirá todos los efectos previstos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**Correo electrónico:**

**Persona de contacto para aspectos relacionados con el procedimiento:**

**\* \* \***

**Fecha:**

**Firma de la persona física o representante legal de la entidad solicitante:**