


**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AXUDAS DO PROGRAMA TRANSLACIONA COVID-19. REFORZO DA INVESTIGACIÓN SANITARIA DE GALICIA	<b>SA304C</b>	SOLICITUDE

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Entidade solicitante  Persoa ou entidade representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas se realizarán só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>.  
 Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.  
 Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

**INFORMACIÓN DO PROXECTO DE INVESTIGACIÓN**

TÍTULO DO PROXECTO

ACRÓNIMO DO PROXECTO

**RESUMO DO PROXECTO**  
 Extensión máxima recomendada: 15 liñas




**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADEANEXO I  
(continuación)**DESCRIPCIÓN DAS LIÑAS DE INVESTIGACIÓN PRINCIPAIS DO PROXECTO E CRONOGRAMA**

Descrba brevemente a proposta, explique claramente cal é a solución e grao de desenvolvemento do proxecto, métodos, resultados esperados, así como descrición do cronograma previsto para a súa execución no prazo establecido na convocatoria.

Agárdanse recibir proxectos de mellora que contribúan a un mellor diagnóstico e tratamento clínico de pacientes do Sistema público de saúde de Galicia infectados por SARS-CoV-19, así como á preparación e resposta de saúde pública no contexto da pandemia en curso de SARS-CoV-2. Estas propostas poden partir de actividades existentes actualmente, neste caso hai que especificar onde se atopa no mercado e como se está desenvolvendo.

Extensión máxima recomendada: 4 páxinas.

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas <https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: jwjrwim4-p8j2-zj63-f3p8-cfghoihsqzt0

**XUNTA  
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>




**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADE

**ANEXO I**  
(continuación)

DESCRIPCIÓN DAS LIÑAS DE INVESTIGACIÓN PRINCIPAIS DO PROXECTO E CRONOGRAMA (continuación)

Empty box for the description of the main research lines of the project and the Gantt chart.

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas  
<https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: jwjrwim4-p8j2-zj63-f3p8-cfghoihsgzt0



**XUNTA  
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>




**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADE

**ANEXO I**  
(continuación)

DESCRIPCIÓN DAS LIÑAS DE INVESTIGACIÓN PRINCIPAIS DO PROXECTO E CRONOGRAMA (continuación)

Empty box for the description of the main research lines of the project and the schedule (continuación).

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas  
<https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: jwjrwim4-p8j2-zj63-f3p8-cfghoihsgzt0



**XUNTA  
DE GALICIA**

ISSN1130-9229


Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>

**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADE**ANEXO I**  
(continuación)

DESCRIPCIÓN DAS LIÑAS DE INVESTIGACIÓN PRINCIPAIS DO PROXECTO E CRONOGRAMA (continuación)

Empty box for the description of the main research lines of the project and the Gantt chart (continuation).

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas  
<https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: jwjrwim4-p8j2-zj63-f3p8-cfghoihsgzt0

**XUNTA  
DE GALICIA**

ISSN1130-9229


Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>

**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADE**ANEXO I**  
(continuación)**CALIDADE E CAPACIDADE INVESTIGADORA DO PROFESIONAL INVESTIGADOR OU DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

Describir brevemente o ámbito de actividade, principais fitos ao longo da súa traxectoria, composición do equipo ou aspectos destacados que poidan ser relevantes para o obxecto da axuda.

Extensión máxima recomendada: 1 páxina.

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas  
<https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: jwjrwim4-p8j2-zj63-f3p8-cfghoihsgzt0

**XUNTA  
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>


**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE SANIDADE

**ANEXO I**  
 (continuación)

**ORZAMENTO SOLICITADO**

Descrición do orzamento elixible

CONCEPTOS DE GASTO	2020	2021	TOTAL
Gastos de execución que inclúen: o material inventariable e o equipamento científico-técnico indispensable para a realización do proxecto; as adquisicións de material funxible e demais gastos complementarios directamente relacionados coa execución do proxecto, tales como os custos de utilización dalgúns servizos centrais e xerais de apoio á investigación da entidade beneficiaria, colaboracións externas, asistencia técnica, gastos externos de consultoría e servizos relacionados cos proxectos, todos debidamente xustificados e necesarios para o bo fin do proxecto.			
Gastos de contratación de persoal técnico ou co grao necesario para a realización do proxecto, e que poderá incorporarse ao proxecto durante todo ou parte do tempo de duración previsto.			
Gastos de publicación e difusión de resultados. Inclúense: gastos de revisión de manuscritos; gastos de publicación en revistas científicas, incluídos os relacionados coa publicación en revistas de acceso aberto, e os gastos derivados da incorporación a repositorios de libre acceso.			
Gastos derivados do informe de auditoría da conta xustificativa exixido para a comprobación da presente subvención.			

**A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención.  
 Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

 2. Que, en relación coas axudas *de minimis*:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha axuda *de minimis*.  
 Si solicitou e/ou se lle concederon axudas *de minimis*, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña en réxime *de minimis* doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
5. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.




**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE SANIDADE

**ANEXO I**  
 (continuación)

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
NIF da entidade solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao día no pagamento de obrigas tributarias coa AEAT	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao día no pagamento coa Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao día no pagamento das débedas coa Administración pública da comunidade autónoma	<input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**Actualización normativa:** no caso de existiren diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**


ORDE do 2 de xullo de 2020 pola que se establecen as bases reguladoras, se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas a proxectos de investigación sanitaria translacional, programa Translaciona COVID-19. Reforzo da investigación sanitaria de Galicia, e se dá publicidade da encomenda de xestión de carácter técnico á Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde para a tramitación e xestión das citadas axudas (código de procedemento SA304C).

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de 


Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde (ACIS)


**SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas <https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

**XUNTA DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>




**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO II

**DECLARACIÓN DE AXUDAS CONCEDIDAS OU SOLICITADAS E CUMPRIMENTO DA FINALIDADE**  
SA304C - AXUDAS DO PROGRAMA TRANSLACIONA. COVID-19. REFORZO DA INVESTIGACIÓN SANITARIA DE GALICIA**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF

**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CARGO

**A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

 Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención. Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Que o profesional sanitario, investigador ou grupo de investigación que presenta o proxecto

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

INSTITUCIÓN A QUE PERTENCE

DEPARTAMENTO

NOME GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Cumpre coa finalidade exixida na convocatoria do Programa de reforzo da investigación sanitaria COVID-19.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,

de

de



Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde (ACIS)

