



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD Y APLICACIÓN DE MEDIDAS ALTERNATIVAS (Código procedimiento: 1191)**

SOLICITUD  MODIFICACIÓN

Real Decreto 364/2005, de 8 de abril (BOE nº 94, 20-04-2005)

<b>1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL</b>								
RAZÓN SOCIAL:							NIF:	
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN LA SEGURIDAD SOCIAL (CUENTA DE COTIZACIÓN):				ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA				
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
Nº DE TRABAJADORES/AS:				Nº DE TRABAJADORES/AS DISCAPACITADOS/AS:				
PROVINCIAS DONDE RADICAN LOS CENTROS DE TRABAJO (INDICAR PORCENTAJE DE PLANTILLA POR PROVINCIA):								

<b>2 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y <b>SOLICITA</b> :	
<b>1.- Declaración de excepcionalidad</b>	
<input type="checkbox"/>	Por inexistencia o no disponibilidad de demandantes inscritos/as con el perfil solicitado en la oferta de empleo número ..... gestionada por la Oficina SAE de .....
<input type="checkbox"/>	Por razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico alegando: (descripción detallada de las causas: ..... ..... .....
<b>2.- Autorización para</b>	
<input type="checkbox"/>	La celebración de un contrato mercantil/civil con:
<input type="checkbox"/>	El centro Especial de Empleo ..... con número de inscripción en el registro de CEE ..... y domicilio social en ..... localidad ..... , provincia .....
<input type="checkbox"/>	El trabajador/a autónomo/a D/Dª ..... con número de inscripción en la Seguridad Social ..... y domicilio social en ..... localidad ..... , provincia .....
	cuyo objeto es ..... con un importe de ..... €, y una duración de ....., que equivale a la contratación de ..... trabajadores/as discapacitados/as, cuya cuantificación económica anual de la obligación de reserva es ..... €, según lo dispuesto en el artículo 22 y en la Disposición Adicional Primera del R.D. 364/2005, de 8 de abril (BOE de 20 de abril de 2005).
<input type="checkbox"/>	La formalización de un contrato para la constitución de un enclave laboral con el centro Especial de Empleo ..... con número de inscripción en la Seguridad Social ..... y domicilio en ..... , localidad ..... , provincia ..... , cuyo objeto es ..... con un importe de ..... € y una duración de ..... que equivale a la contratación de ..... trabajadores/as, cuya cuantificación económica anual de la obligación de reserva es ..... €, según lo dispuesto en el artículo 2.2 y en la Disposición Adicional Primera del R.D. 364/2005, de 8 de abril (BOE de 20 de abril de 2005). En el enclave laboral se ocuparan un número de ..... trabajador/as con discapacidad.

**2 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA** (continuación)

- La realización de una donación o acción de patrocinio a la Fundación o Asociación de utilidad pública ..... cuyo número de inscripción en la Seguridad Social es ..... con domicilio social en ..... localidad ..... provincia ..... teléfono ..... siendo el/la representante legal de la entidad D/Dª ..... con DNI/NIE .....  
La cuantificación económica anual de la obligación de reserva según lo dispuesto en el artículo 2.2 y en la Disposición Adicional Primera del R.D. 364/2005, de 8 de abril, asciende a ..... €.

Descripción detallada de la medida alternativa prevista de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2 del Real Decreto 364/2005, de 8 de abril:

.....  
.....  
.....

El importe de estas medidas de donación o acciones de patrocinio será de ..... €, que equivale a la contratación de ..... trabajadores/as discapacitados/as.

En ..... a ..... de ..... de .....

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

- ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO**  
 **ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO DE .....**  
**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Servicio Andaluz de Empleo cuya dirección es Calle Leonardo Da Vinci, 19 B. Sevilla 41092.  
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.sae.ceec@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.sae.ceec@juntadeandalucia.es)  
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de los datos de carácter personal para concesión de ayudas y subvenciones en materia de empleo y su justificación, cuya base jurídica es la Ley 4/2002, de 16 de diciembre, de creación del Servicio Andaluz de Empleo.  
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>