

## DIAGNÓSTICOS DE INNOVACIÓN COMERCIAL DEL PLAN DE COMERCIO MINORISTA



PYMES del  
Sector  
Comercio  
Minorista

AUTÓNOMOS  
Sector  
Comercio  
Minorista

### DIRIGIDO A:

- Pymes o autónomos.
- Con grupo 47 en el CNAE 2009.
- Con epígrafe 64,65 ó 66 del IAE (excluyendo farmacias).
- Con domicilio social ó centro productivo en la Comunidad de Madrid.
- Más otros requisitos que aparecen en el Modelo de Convocatoria.

### BENEFICIOS:

- Mejorar la competitividad de tu comercio.
- Obtener un diagnóstico individualizado de la situación de tu negocio.
- Disponer de un informe con recomendaciones de mejora
- Contener una batería de métodos y soluciones para el impulso del comercio.
- Contribuir a la mejora continua de la prestación de servicios y entrega de productos.

### PRESENTA TU SOLICITUD

CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIA Y  
SERVICIOS DE MADRID  
Plaza de la Independencia, 1

PERSONA DE CONTACTO  
Tel. 91.538.35.00/35.34  
[joaquin.verdasco@camaramadrid.es](mailto:joaquin.verdasco@camaramadrid.es)

CONFINANCIADO POR EL FONDO EUROPEO DE  
DESARROLLO REGIONAL (FEDER) Y POR LA  
SECRETARÍA DE ESTADO DE COMERCIO

## MODELO DE CONVOCATORIA

### **Convocatoria de ayudas a PYMES y autónomos para el desarrollo de Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista.**

#### **1. CONTEXTO**

La Cámara Oficial de Comercio, Industria y Navegación de España, junto con la Secretaría de Estado de Comercio del Ministerio de Economía y Competitividad y las Cámara/s de Comercio han puesto en marcha los Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista en el marco del Eje 1 del Programa Operativo de Crecimiento Inteligente FEDER 2014-2020 (POCInt), estando cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) y por la Secretaría de Estado de Comercio.

Esta actuación tiene como objetivo principal contribuir a la mejora de la competitividad de los comercios, mediante la realización de Diagnósticos individualizados e informe de recomendaciones de mejora, a fin de impulsar la adopción, por parte de los mismos de metodologías y soluciones que permitan mejorar su situación competitiva.

#### **2. OBJETO**

La presente convocatoria tiene por objeto promover la participación de las Pymes comerciales de la demarcación cameral de la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Madrid en la actuación de Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista.

#### **3. BENEFICIARIOS**

Las condiciones imprescindibles para ser beneficiarios del programa de ayudas son:

- Ser una Pyme o autónomo (de acuerdo a la definición de Pyme de la UE). recogida en la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de mayo de 2003).
- Estar dada de alta en el Censo del CNAE-2009 Grupo 47 o que estén dadas de alta en el IAE en los epígrafes 64, 65 ó 66 (se excluyen las farmacias).
- No encontrarse incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- Tener su domicilio social y/o centro productivo en alguno de los municipios de la demarcación de la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Madrid.

En el caso de que una empresa posea varias sedes, centros productivos, delegaciones, sucursales, etc. el centro destinatario y directamente beneficiario del Programa ha de estar ubicado en alguno de los municipios anteriormente citados.

- Estar al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Cumplir la norma *de minimis* (Reglamento nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis (no haber recibido ayudas de cualquier Administración Pública que sumadas sean superiores a 200.000 € en los últimos tres años, 100.000 euros en el caso de empresas que operen en el sector transporte por carretera).
- Potencial de mejora de su competitividad
- Cumplir la totalidad de los requisitos exigidos en las condiciones contenidas en la presente convocatoria
- Cumplir los principios de publicidad, concurrencia, transparencia, confidencialidad, igualdad y no discriminación.
- El beneficiario deberá contar con la capacidad administrativa, financiera y operativa, adecuadas para ejecutar la operación que sea objeto de ayuda.

Las empresas solicitantes deberán aportar los certificados de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social, así como declaración jurada del cumplimiento de los requisitos legales de participación en el Programa.

#### 4. PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

La solicitud de participación se presentará conforme al **modelo de solicitud de participación** recogido en esta convocatoria (**Anexo I**).

Si la documentación aportada no reuniera los requisitos exigidos, se requerirá a la entidad solicitante, para que, en el plazo de 10 días hábiles, computados desde el día siguiente al de la recepción del requerimiento, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con advertencia de que si no lo hiciese se le tendrá por desistido de la solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Las solicitudes deberán presentarse en alguna de las **direcciones de la Cámara de Comercio que aparecen recogidas en el Anexo II** de esta convocatoria. Igualmente, se podrán remitir por correo postal certificado y con acuse de recibo o por vía fax.

El Registro de Entrada de la Cámara certificará la presentación y su prioridad temporal.

Las empresas podrán presentar su solicitud hasta el día 21 de noviembre de 2016, siendo las 17:00 horas la hora límite de presentación, o hasta agotar presupuesto.

## 5. CRITERIOS DE SELECCIÓN Y RESOLUCIÓN

La concesión de ayudas respetará los principios de publicidad, transparencia, igualdad y libre concurrencia competitiva y estará limitada a las disponibilidades presupuestarias.

La evaluación de solicitudes de participación y admisión a los Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista se realizará en el orden el que hayan sido registradas en la Cámara.

La resolución de las solicitudes será comunicada a los beneficiarios por escrito a través de la Cámara de Comercio.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante la Administración tutelante de la Cámara de Comercio en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 114 y 115 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común y con el artículo 36 de la Ley 4/2014, de 1 de abril, Básica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria, Servicios y Navegación. El plazo máximo para dictar y notificar la resolución será de tres meses. Transcurrido este plazo sin que recaiga resolución expresa, podrá entenderse desestimado el recurso, pudiendo interponer el interesado en el plazo de dos meses recurso contencioso-administrativo.

## 6. OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

Serán obligaciones de los beneficiarios las que se deriven de los objetivos del Programa y del cumplimiento de las condiciones operativas, económicas, de información y control que se establecen en el Convenio de participación. Además el beneficiario:

- Da su consentimiento para que sus datos sean incluidos en la lista publicada tal y como se detalla en el apartado 8 Información y Publicidad de la presente Convocatoria.
- Cumplirá las obligaciones de difusión y comunicación relativas al apoyo de los Fondos FEDER a la operación, establecidas en el artículo 115 del Reglamento (UE) nº 1303/2013, desarrolladas en el Anexo XII de dicho Reglamento. Así, en todas las medidas de información y comunicación que lleve a cabo, el beneficiario deberá reconocer el apoyo de los Fondos a la operación y se comprometerá a indicarlo siempre que deba hacer referencia a la misma, frente a terceros o a la propia ciudadanía.

## 7. COMPATIBILIDAD DE LA AYUDA

Las ayudas ofrecidas en el Programa se ajustan al Reglamento (UE) Nº 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a las ayudas *de minimis* y son compatibles con otras ayudas públicas para distinto objeto y finalidad.



## 8. INFORMACIÓN Y PUBLICIDAD

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013 mediante la presente Convocatoria, se informa a todos los beneficiarios potenciales que los datos relativos a su identidad (denominación social, CIF y otros datos que figuren en la solicitud de participación) de quienes sean seleccionados como beneficiarios, nombre de las operaciones en que participe serán objeto de la correspondiente publicación.

Asimismo, se informa de que mediante la presentación de su solicitud de participación, todos los solicitantes autorizan que, de resultar seleccionados como beneficiarios, los datos indicados en el párrafo anterior puedan ser incluidos en la lista prevista en los citados preceptos y publicados (de forma electrónica y/o por otros medios) por la Cámara de Comercio de España, así como cedidos, a los fines indicados, por ésta a la Dirección General de Fondos Comunitarios y a la Secretaría de Estado de Comercio u otros organismos que éstas designen.

## ANEXO I

### Modelo de Solicitud de Participación en el Programa Diagnóstico de Innovación Comercial

**IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**

**NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:**

- ☐ *Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (a solicitar con la opción subvenciones)*
- ☐ *Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.*
- ☐ *Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo)*
- ☐ *Persona física, copia compulsada del DNI del solicitante.*
- ☐ *Persona jurídica, copia compulsada de:*
  - ☐ *DNI del firmante de la solicitud*
  - ☐ *Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.*

A rellenar por el técnico de la Cámara

Fecha de entrada de la solicitud

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Recibida por (nombre Completo):

Firma y/o sello de entrada

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)		CP	
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso	
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico	
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo	
Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):				
Persona responsable:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
Teléfono móvil:				

DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
<b>Facturación anual</b> <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 € <input type="checkbox"/> 500.001 - 2.000.000 € <input type="checkbox"/> 2.000.001 € - 10.000.000 € <input type="checkbox"/> Más 10.000.001 €	<b>Exportadora</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <b>Volumen de exportación</b> <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 <input type="checkbox"/> De 500.001 a 2.000.000 <input type="checkbox"/> De 2.000.001 a 10.000.000 <input type="checkbox"/> Más de 10.000.000
<b>Número de personas ocupadas (media anual)</b> <input type="checkbox"/> De 0 a 1 personas <input type="checkbox"/> De 2 a 9 personas <input type="checkbox"/> De 10 a 49 personas <input type="checkbox"/> De 50 a 249 personas	<b>Porcentaje de mujeres en plantilla</b> <input type="checkbox"/> Menos del 25% <input type="checkbox"/> Entre el 26% y el 50% <input type="checkbox"/> Entre el 51% y el 75% <input type="checkbox"/> Más del 75%
<b>Breve descripción de la actividad de la empresa:</b>  	
<b>¿Posee alguna entidad que no sea PYME la propiedad o el control sobre más del 25% del capital de la empresa?</b>  	
CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	
<b>¿Ha obtenido el solicitante subvenciones procedentes de cualquier Administración o Ente público, nacional o internacional sujetas a normativa de mínimos que, acumuladas, superen los 200.000 euros en el último período de tres años incluyendo las cuantías que actualmente se solicitan al Programa?</b>	
<b>Sí</b> <input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>
La aceptación de esta ayuda supone mi permiso para que la Cámara de Comercio de España: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Publique en su página web mi conformidad con el siguiente texto: "Soy conocedor de que esta actuación está cofinanciada con Fondos Europeos y me comprometo a indicarlo así siempre que deba hacer referencia a la misma, frente a terceros o a la propia ciudadanía. Por la importancia que considero tienen este tipo de ayudas para nuestra empresa, es por ello que valoro muy positivamente la contribución del FEDER, principal fondo de la Política de Cohesión europea, por lo que supone de impulso a nuestro trabajo y en consecuencia al crecimiento económico y la creación de empleo de la región en que me ubico y de España en su conjunto"</li> <li>• Me incluya, si finalmente es aceptada mi solicitud, en la lista pública de operaciones prevista en el artículo 115, apartado 2 del Reglamento (UE) 1303/2103 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, con mi nombre/razón social y el montante de la ayuda recibida</li> </ul>	





La empresa autoriza a la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Madrid y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara de Comercio de España con dirección en Madrid, C/ Ribera de Loira 12, con el fin de posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento y control de los Diagnósticos de Innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista. Asimismo consiento que mis datos sean cedidos a la Cámara de Comercio de Madrid con domicilio en Madrid, al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, a la Secretaría de Estado de Comercio -organismos financiadores del Plan para los mismos fines.

Igualmente doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos a lo largo de la realización del Diagnóstico sean cargados en una aplicación informática a la que tendrán acceso vía Intranet (mediante la inserción de un nombre de usuario y una contraseña) el técnico de la Cámara que realice el diagnóstico y las instituciones de gestión del Programa (Cámaras, FEDER y secretaria de Estado de Comercio) con la finalidad de realización y control del Diagnóstico de innovación Comercial.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección indicada. Los datos podrán ser conservados para ser tenidos en cuenta en las comprobaciones y actividades de control e inspección que, en su caso, puedan ser llevadas a cabo por las autoridades competentes.

Asimismo y mediante la firma del presente documento, autorizo a que en caso de resultar seleccionada como beneficiaria de la actuación de Diagnósticos de innovación Comercial del Plan de Comercio Minorista, los datos relativos a la identidad (denominación social, CIF, y otros datos requeridos en la presente solicitud), nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, sean incluidos en una lista y publicados en los términos previstos en el 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013 por la Cámara de Comercio de España así como cedidos, a los fines indicados, por esta entidad a la Dirección General de Fondos Comunitarios del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, a la Secretaría de Estado de Comercio u otros organismos que éstas designen.

De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

.....representante de la  
Empresa.....con CIF.....y domicilio a efectos de  
notificaciones en.....SOLICITO a la Cámara de Comercio de..... la participación en la  
actuación "Programa Diagnóstico de Innovación Comercial" incluida en el Plan de Comercio Minorista  
dentro del "Programa Operativo en el marco del objetivo de inversión en crecimiento y empleo,  
Crecimiento Inteligente FEDER 2014-20 PO".

Firma.....

Representante de la Empresa.....



## ANEXO I.1

### DECLARACIÓN JURADA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTUACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE INNOVACIÓN COMERCIAL DEL PLAN DE COMERCIO MINORISTA

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de..... con CIF Nº ..... y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de ..... declara que es conocedor/a de las bases reguladoras de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las mismas señalados y acepta íntegramente su contenido

#### DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

- 1.- La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- 2.- Está dada de alta en alguno de los epígrafes de actividad del CNAE-2009, Grupo 47 o, que estén dadas de alta en el IAE en los epígrafes 64, 65 ó 66 (excluidas farmacias)
- 3.- Ser Pymes o autónomos (según la definición recogida en la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de mayo de 2003)
- 4.- Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social
- 5.- Así mismo declara cumplir la norma de *minimis* según lo dispuesto en el Reglamento (UE) Nº 1407/2013, de la Comisión Europea, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de *minimis*.

En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de *minimis* en los tres últimos años:

Año 20\_\_ .....€

Año 20\_\_ .....€

Año 20\_\_ .....€

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 20....

**Firma del representante legal:**

## ANEXO II

### DIRECCIONES DE LA CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE MADRID EN LAS QUE PUEDE PRESENTARSE LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DIAGNÓSTICO DE INNOVACIÓN COMERCIAL

#### Madrid

Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Madrid

Plaza de la Independencia, 1 28001 Madrid

Teléfono: 91 538 35 34

4º Planta – Desarrollo Empresarial

Contacto: Joaquín Verdasco

[joaquin.verdasco@camaramadrid.es](mailto:joaquin.verdasco@camaramadrid.es)

#### Alcalá de Henares

Oficina Territorial de la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Madrid

Plaza de la Victoria, 1 28802 Alcalá de Henares

Telefono: 91 889 22 76

1ª Planta

Contacto: Natalia Rodriguez

[natalia.rodriguez@camaramadrid.es](mailto:natalia.rodriguez@camaramadrid.es)