**AYUNTAMIENTO DE** **MUNICIPIO**

|  |
| --- |
| **ACTA DE INICIO Y COMPROBACIÓN DE REPLANTEO** |

PROGRAMA DE FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO AÑO **,,,,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL** | | | | |
| Nombre de la Entidad Local | | | C.I.F. | |
| **Nombre Entidad Local** | | | **LnnnnnnnL** | |
| Domicilio: Calle, Plaza o Avda. y número | | | | |
| **Domicilio Entidad Local** | | | | |
| Población: | Provincia: | C. Postal | | Teléfono |
| **Municipio** | **Málaga** | **C. Postal** | | **nnn.nnn.nnn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DEL PROYECTO** | | | |
| Denominación: | | | |
| **Nombre proyecto / servicio** | | | |
| Localización (lugar de la actuación): | | | |
| **Dirección de la actuación** | | | |
| Fecha de Inicio: | Fecha Fin prevista: | Duración (meses) | Modalidad (Ordinario o Empleo Estable) |
| **01/01/2017** | **01/01/2017** | **nn meses** | **Modalidad** |
| Importe subvencionado S.P.E.E.: (Costes Salariales) | | Importe solicitud subvención coste material:  (Junta de Andalucía y Diputación) | |
| **0,00 €** | | **0,00 €** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. REPLANTEO** | | |
| En el lugar de emplazamiento de las obras antes citadas se reúnen las/os abajo firmantes, para proceder a la comprobación del replanteo efectuado para las obras del epígrafe, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 229 del R.D.L. 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, en la Disposiciones transitoria primera y final decimosexta de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público y en los artículos 139 y 140 del Reglamento general de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas. | | |
| No  Si | son necesarias autorizaciones, para la ejecución del proyecto y ocupación, derivadas de la legislación sectorial y/o procedimientos específicos, así como de la pertinencia de delegación de competencias para la ejecución del proyecto. | |
| En caso afirmativo, indicar cuál. | | **-** |
| Quienes firman han comprobado la realidad geométrica de la obra adjudicada, constatado la viabilidad de proyecto, así como la disponibilidad de los terrenos necesarios para la ejecución del mismo, comenzando a transcurrir el plazo de ejecución. | | |

De todo lo cual se extiende la presente Acta.

En Municipio, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| VºBº Responsable de la Entidad Local  Fdo.: Nombre y Apellidos  ALCALDE/SA | Director/a de las Obras  Fdo.: Nombre y Apellidos  Titulación |