

**AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**  
**ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y**  
**PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN**  
**SOCIAL**

DIRECCIÓN GRAL DE SALUD PÚBLICA Y PROTECCIÓN ANIMAL	
Servicio	SALUD
Sección	GESTION ADVA Y PRESUPUESTARIA

**EXPTE. 8/2021 P.S. 16**  
**ELIGE LA VIDA**

Con fecha 24 de junio de 2021 tiene entrada por registro telemático, su solicitud de **subvención correspondiente a la Convocatoria Sevilla Libre de Adicciones 2021.**

Examinada la documentación presentada, junto con su solicitud de subvención, se comprueba la falta de algunos documentos o errores subsanables, por lo que conforme a lo establecido en la **Disposición Décima** de las Bases de la Convocatoria y en el art. 68 de la ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas, se le requiere para que **en el plazo improrrogable de 10 días hábiles, subsane la falta o aporte los documentos abajo relacionados**, que deberán ser presentados conforme a lo establecido en la misma.

Indicándole que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su solicitud, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el art. 21 de la LPACAP:

DOCUMENTOS A APORTAR/ SUBSANAR:

<b>Anexo II.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apartado 4             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Especificar el horario que tiene el espacio de alta tolerancia</li> </ul> </li> <li>- Apartado 7.2             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corregir el total de horas para que se corresponda con la suma de los parciales de cada una de las fases.</li> </ul> </li> <li>- Apartado 13.1             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desglosar gastos de suministros</li> <li>• Desglosar gastos de reparaciones y conservación</li> </ul> </li> <li>- En base a la disposición novena de la Convocatoria apartado 8, aportar currículum vitae de los profesionales que vayan a intervenir en la ejecución del proyecto.</li> </ul>
<b>Anexo III.</b> Indicar correo electrónico completo

Lo que le comunico a Vd. para su conocimiento y efectos oportunos.

Sevilla, en la fecha abajo indicada  
 EL JEFE DE SERVICIO DE SALUD

**ELIGE LA VIDA**

<b>Código Seguro De Verificación</b>	Bj0m6UXpHOtnzOYDgHYroQ==	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Fernando F Martinez Cañavate Garcia Mina	Firmado	29/07/2021 10:37:42
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/1
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://www.sevilla.org/verifirmav2/code/Bj0m6UXpHOtnzOYDgHYroQ==">https://www.sevilla.org/verifirmav2/code/Bj0m6UXpHOtnzOYDgHYroQ==</a>		

