

**SOL·LICITUD DE BASE DE COTITZACIÓ REDUÏDA DEL COMPTE PROPI  
PER INICI D'ACTIVITAT**

(Article 101.4 de la Llei 17/2008 modificat per la Llei 9/2019)

**TITULAR DE COMERÇ O INDÚSTRIA      PROFESSIÓ TITULADA**  
**EXPLOTACIÓ AGRÍCOLA      .ADMINISTRADOR DE SOCIETATS**  
**Alta      Baixa**

**1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

**2- Declaro**

\_\_Que sóc titular d'un comerç i/o d'una indústria, i/o d'una professió titulada i/o d'una explotació agrària, i em trobo en els dotze primers mesos des de la data d'inici d'aquesta activitat.

Indicar la data d'inici d'activitat:      (data de l'autorització administrativa pertinent).

\_\_Que en tant que administrador de societats, em trobo en els dotze primers mesos a comptar dels 30 dies naturals de la data d'inscripció de la constitució de la societat prop del Registre de Societats.

Indicar la data d'inici d'activitat:

Que totes les activitats econòmiques que exerceixo compleixen el requisit dels 12 mesos d'inici d'activitat per poder tenir dret a la reducció de la base de cotització del 50%.

Que estic afiliat al règim especial per les persones amb discapacitat      Sí      No

Em comprometo a modificar la declaració de la meua base de cotització quan sigui aplicable una base diferent d'acord amb la normativa vigent.

**3. Em dono per assabentat**

Que em puc acollir a la reducció del 50% de la base de cotització si totes les activitats econòmiques compleixen el requisit dels 12 mesos d'inici d'activitat (article 5 de la Llei 9/2019).

Que la base de cotització es calcula aplicant al salari global mensual mitjà cotitzat pel conjunt de les persones assalariades de l'any natural immediatament anterior.

Que si estic afiliat/da pel Govern en el règim especial per a persones amb discapacitat, només m'he de fer càrrec de la part de la cotització aplicable a la diferència entre la base de cotització que em correspon i la base de cotització del salari mínim interprofessional.

#### 4. Sol·licito

Acollir-me a la base de cotització reduïda de compte propi del 50% prevista per la legislació vigent ( article 5 de la Llei 9/2019 de modificació de la Llei 17/2008 )

Aquesta reducció finalitza als 12 mesos de l'inici d'activitat previst en l'apartat 2, i a comptar d'aquesta data he de presentar la declaració ordinària de cotització per certificat digital nacional.

Donar-me de baixa de la base de cotització reduïda de compte propi.

L'alta i/o baixa de la reducció de la cotització pren efectes a comptar del primer dia del mes següent en que es presenta aquesta sol·licitud.

#### 5. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

#### 6. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad)

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general, no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant (el DPD) o per correu electrònic a l'adreça [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad). Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

#### 7. Signatura

[Signatura de la persona que realitza l'activitat per compte propi]

Lloc:

Data: