



AYUDAS DESTINADAS AL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS DE SALINAS, EJERCICIO 2017

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL SOLICITANTE: NOMBRE/RAZÓN SOCIAL, C.I.F., DOMICILIO, MUNICIPIO, TELÉFONO, FAX, E-MAIL, REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, CARGO EN LA EMPRESA, D.N.I.

La persona arriba reseñada, en su propio nombre o en representación de la empresa indicada (en su caso), DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, a la fecha de presentación de esta solicitud:

- a) Que no se encuentra incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecido en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
b) Que no ha despedido a trabajadores que cumplieren los requisitos para ser beneficiarios de esta Convocatoria.
c) Que cumple con la normativa vigente sobre integración laboral de personas con discapacidad.
d) Que no concurre en ninguna de las causas de exclusión e incompatibilidad previstas en la Base Cuarta de la Convocatoria.
e) Que (marcar lo que proceda):

No dispone de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la finalidad de que se trata, otorgada por otro Organismo, Entidad o particular.

Dispone de las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la finalidad de que se trata otorgadas por las Administraciones Públicas o entes públicos o privados, que a continuación se indican:

Table with 2 columns: ENTIDAD, CUANTÍA CONCEDIDA

Asimismo, se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Salinas aquéllas subvenciones, solicitadas o no, que fueran concedidas con destino a la misma actividad, con fecha posterior a la presente declaración.

En _____, a _____ de _____ de 2017 (firma y sello)

Fdo.: _____
Cargo: _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALINAS