

MODELO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

1.- Datos Solicitante		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE/CIF
Representante legal (en su caso)		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE
Datos de contacto a efectos de notificaciones		
DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

2.- Declara bajo su responsabilidad que:

1. Que no se halla incurrido en las circunstancias establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que no ha recibido ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualesquiera otras Administraciones Públicas, de entidades públicas o privadas ni de particulares, que resulten incompatibles con la ayuda que se solicita y se compromete a comunicar al Cabildo de Gran Canaria la percepción de nuevas ayudas para la misma finalidad.
3. Que ha justificado las ayudas y subvenciones concedidas con anterioridad por el Cabildo de Gran Canaria, en los casos en que se ha estado obligado a ello.
4. Que no ha realizado los gastos objeto de subvención fuera del plazo previsto en la convocatoria para la realización de la actividad o inversión subvencionada.
5. Que todos los datos que anteceden son ciertos y se compromete a aportar los justificantes necesarios para su comprobación que me sean requeridos, así como a aceptar las verificaciones que procedan.
6. Que se compromete a cumplir la legislación medioambiental, así como las normas de higiene y bienestar animal que le sean de aplicación.
7. Que, en caso de representar a una persona jurídica, la actividad principal de ésta es la agraria.
8. Aquellas personas físicas o jurídicas que con anterioridad hubiesen iniciado procedimientos en esta Consejería, durante los últimos tres años, y que quedan exentas de presentar la documentación prevista en los apartados a, g.i y g.ii del art. 5.2 la convocatoria: que dicha documentación no ha experimentado variación alguna.

Lo que manifiesta ante fedatario público competente, con el conocimiento de incurrir en responsabilidad en caso de falsedad de la declaración y con la finalidad de justificar su cumplimiento ante el Cabildo de Gran Canaria.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Ante mí,
EL/LA FUNCIONARIO/A,

DECLARANTE

FDO.:

FDO.:

C/ Bravo Murillo nº 23 accediendo por la
C/ Pérez Galdós, planta baja
Las Palmas de Gran Canaria
Tel: 928 21 92 29 Fax: 928 21 94 25
oiac@erancanaria.com