



ILMO. CONCELLO DE CALDAS DE REIS

Rúa Ferrería, 1 * 36650 CALDAS DE REIS

C.I.F. P – 3600500-G

Teléfs. 986 540 002 / 110 / 486

Fax 986 530 393

www.caldasdereis.com

e-mail: concello@caldasdereis.com

D/D^a..... maior de idade, en
 posesión do D.N.I. nº....., veciño/a do Municipio de, e
 con domicilio a efectos de notificacións na rúa/lugar
 de.....nº.....piso.....porta.....da parroquia
 de..... co teléfono.....

EXPÓN:.....

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

a) *Declaración responsable de non estar incurso en ningunha das causas de prohibición para ser beneficiario de axudas públicas, a que fai referencia o artigo 13.2 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións e autorizando ao Concello de Caldas para obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria, da Facenda da Comunidade Autónoma e da Tesourería da Seguridade Social.*

b) *Declaración responsable conforme se está disposto a asumir os gastos de desprazamento ao centro de traballo.*

SOLICITA:.....

Caldas de Reis, de de 2019

Sinatura: