

DECLARACIÓ RESPONSABLE  
DECLARACIÓN RESPONSABLE

SOL·LICITANT		SOLICITANTE	
Nom i Cognoms		Nombre y Apellidos	
Adreça		Direcció	NIF / CIF
		Telèfon	Teléfono
C.Postal	Població	Población	E-mail
En representació de		En representación de	
		NIF / CIF	

ESTUDIS CURSATS EN LA PRESENT CONVOCATÒRIA	ESTUDIOS CURSADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA

DECLARACIONS RESPONSABLES	DECLARACIONES RESPONSABLES
<p>Per la present, en qualitat de sol·licitant o representant del sol·licitant d'aquesta ajuda, <b>DECLARE</b> <i>Por la presente, en calidad de solicitante o representante del solicitante de esta ayuda, <b>DECLARO</b></i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No trobar-se inhabilitat per a rebre ajudes o subvencions de l'Administració Pública i no estar incurs en cap de les circumstàncies arrellegades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, que li impedisca obtenir la condició de beneficiari. / <i>No encontrarse inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones de la Administración Pública y no estar incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que le impida obtener la condición de beneficiario.</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No haver sol·licitat o obtingut altres subvencions, ajudes o ingressos per a la mateixa finalitat, i en cas d'haver-les sol·licitat em compromet a comunicar les ajudes concedides si escau, especificant l'entitat concedent i imports concedits. / <i>No haber solicitado u obtenido otras subvenciones, ayudas o ingresos para la misma finalidad, y en caso de haberlas solicitado me comprometo a comunicar las ayudas concedidas en su caso, especificando la entidad concedente e importes concedidos.</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No tenir deutes pendents amb l'Ajuntament de Massanassa. / <i>No tener deudas pendientes con el Ayuntamiento de Massanassa.</i></p>	

Massanassa, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOL·LICITANT/REPRESENTANT: (OBLIGATÒRIA SIGNATURA DIGITAL O MANUSCRITA)

EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE: (OBLIGATORIA FIRMA DIGITAL O MANUSCRITA)

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA