

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE						
Nombre y Apellidos				NIF, NIE o CIF		
Localidad			Provincia			
Calle			Nº	Bloq.	Esc.	Planta Pta.
En representación de la entidad			N.I.F. Entidad			
En calidad de:						

#### DECLARA:

- 1.- Que actúa interesado o como representante de la entidad denominada.....
- 2.- No haber sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- 2.- Que sí  no  cuento con trabajadores para el ejercicio de mi actividad profesional o empresarial.
- 3.- No haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, no hallarse declarados en concurso salvo que en éste haya adquirido eficacia un convenio. No estar sujetos a intervención judicial o no haber sido inhabilitados conforme a la ley concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- 4.- No haber sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a ésta u otras leyes que así lo establezcan.
- 5.- No estar incurso/a en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, Reguladora del Derecho de Asociación.
- 6.- Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.
- 7.- Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- 8.- Haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Ayuntamiento en la fecha de presentación de esta solicitud.
- 9.- Hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal en la fecha de presentación de esta solicitud.

## AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS

Con la presentación de esta solicitud el firmante AUTORIZA al Ayuntamiento de Puerto del Rosario a consultar y/o comprobar los datos de identidad, estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de las Administración Tributaria y con la Administración Tributaria Canaria; estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Puerto del Rosario, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes.

Si no desea autorizar la consulta telemática de datos, marque expresamente su no autorización. En este caso deberá acompañar a la solicitud la documentación acreditativa de los citados datos:

<input type="checkbox"/>	Estar al corriente con las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
<input type="checkbox"/>	Estar al corriente con las obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Canaria.
<input type="checkbox"/>	Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Tesorería General de la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	Estar al corriente con las obligaciones con el Ayuntamiento de Puerto del Rosario.

En Puerto del Rosario, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma del solicitante o representante y sello de la Entidad

--