



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Patrimoni Històric

Plaza de España, 1

07800 Ibiza

Tel. 971 303009

patrimoni@eivissa.es

Lugar de presentación:

Servicio de Atención a la Ciudadanía

Calle Canarias, 35

07800 Ibiza

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO EN MATERIA DE ARQUEOLOGÍA

Nombre y apellidos:			Documento de identidad:	
Dirección:			Núm.:	Piso:
Municipio:	Provincia:	CP:	Nacionalidad:	
Teléfono:		Correo electrónico:		

DECLARA

1. Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
2. Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Eivissa, con la Comunidad Autónoma y con la Administración del Estado, así como de las obligaciones con la Seguridad Social.
3. Que no incurre en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones que figuran en el artículo 13 de la Llei 28/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE núm. 276, de 18 de noviembre de 2003).
4. Que autorizo al Ayuntamiento de Eivissa a acceder a la información fiscal de la persona interesada.

Eivissa, _____ de _____ de 20____

(Firma)

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EIVISSA

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.