

EXpte.: Convocatoria de Subvenciones del IMD, en Régimen de Concurrencia Competitiva, destinadas al Fomento del Deporte Adaptado, temporada 2023/2024

ANEXOS I AL III

ANEXO I

Don/doña _____ mayor de edad, provisto del documento nacional de identidad número _____, con domicilio en _____, C.P. _____, del municipio de _____, en calidad de **(Presidente/Representante)** de la entidad _____, con CIF _____, comparezco y realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria, en régimen de concurrencia competitiva, destinadas al fomento del Deporte Adaptado en el municipio de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2023/2024, declaro bajo mi responsabilidad lo siguiente:

1. Que este club cumple con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria, y acepta las mismas.
2. Que este club ha procedido a la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por el Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte o por el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria, siempre que hubiese transcurrido el plazo fijado a este fin, en los términos establecidos en la legislación vigente.
3. Que dicha entidad no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impiden tener la condición de beneficiario de esta subvención (Artículo 26 RLGS).
4. Que, asimismo, se declara de forma responsable que la entidad a la que represento:
 - A) Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria.
 - B) Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales con la Hacienda Pública Estatal (AEAT).
 - C) Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones para con la Seguridad Social.

Código Seguro De Verificación	1cMH23+Dq3q5ZtNn4b6tVA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	30/01/2024 13:57:56
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	30/01/2024 13:56:50
Observaciones		Página	1/4
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

EXPTTE.: Convocatoria de Subvenciones del IMD, en Régimen de Concurrencia Competitiva, destinadas al Fomento del Deporte Adaptado, temporada 2023/2024

D) Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con el Departamento de Contratación de Instalaciones Deportivas del IMD.

5. Aporta Certificado, actualizado a la fecha de presentación de la solicitud, de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales con la Hacienda Pública Canaria (ATC).
6. Que no se percibe subvención pública bajo otra modalidad o de otro organismo público para este mismo fin **(o, en caso afirmativo, indicar los importes, conceptos y entidad otorgante, mediante presentación de declaración jurada para el primer supuesto o certificación en el segundo caso).**

Organismo	Importe Solicitado	Importe Concedido

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La Declarante

(Presidente/Representante de la entidad)

Fdo.: _____

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	1cMH23+Dq3q5ZtNn4b6tVA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	30/01/2024 13:57:56
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	30/01/2024 13:56:50
Observaciones		Página	2/4
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

EXPT.E.: Convocatoria de Subvenciones del IMD, en Régimen de Concurrencia Competitiva, destinadas al Fomento del Deporte Adaptado, temporada 2023/2024

ANEXO II

AUTORIZACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, PARA SOLICITAR LOS CERTIFICADOS ACREDITATIVOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

Don/doña _____, mayor de edad,
provisto del documento nacional de identidad número _____, con domicilio
en _____, C.P. _____, del
municipio _____ de
_____ en
calidad de (**Presidente/Representante**) de la entidad _____, con
CIF _____,

AUTORIZA

Al Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria para obtener la acreditación de que la entidad que represento se encuentra al corriente en los pagos de sus obligaciones con los siguientes Organismo Públicos:

- ☐ Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria.
☐ Seguridad Social.
☐ Agencia Tributaria Estatal.
☐ Instituto Municipal para la Actividad Física y el Deporte.

(Nota: Marcar con una X la selección autorizada, OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE)

IMPORTANTE: Debe presentar Certificado, actualizado a la fecha de presentación de la documentación, de que el club se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias, **a los efectos de obtener subvenciones**, con la Administración Tributaria Canaria (**ATC**).

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica

El/La Declarante

(Presidente/Representante de la entidad)

Fdo.: _____

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	1cMH23+Dq3q5ZtNn4b6tVA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	30/01/2024 13:57:56 30/01/2024 13:56:50
Observaciones		Página	3/4
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

EXpte.: Convocatoria de Subvenciones del IMD, en Régimen de Concurrencia Competitiva, destinadas al Fomento del Deporte Adaptado, temporada 2023/2024

ANEXO III

(Certificado secretario federación deportiva correspondiente)

Don/doña _____, provisto de DNI nº _____, en calidad de secretario de la federación canaria/nacional¹ de _____, con CIF _____ y con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C.P. _____, del municipio de _____,

CERTIFICO, que

La entidad /club² _____, con CIF _____:

- Se encuentra inscrita en la Federación Deportiva correspondiente de: _____, en el año _____ y/o temporada _____.
- Nº de licencias tramitadas en el año y/o temporada de la convocatoria: _____.
- Ha participado en las siguientes competiciones oficiales federadas, (indicar fecha y lugar de las competiciones):

COMPETICIÓN (Nombre de la actividad a subvencionar)	LUGAR (Localidad en la que tuvo lugar la actividad a subvencionar)	FECHA (Día, mes año de la actividad a subvencionar)

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica

El/La secretario

(De la Federación Deportiva correspondiente)

Fdo.: _____

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

1 indicar nombre de la federación canaria/nacional correspondiente.

2 indicar nombre de la entidad/club

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	1cMH23+Dq3q5ZtNn4b6tVA==		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte		Firmado	30/01/2024 13:57:56
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG		Firmado	30/01/2024 13:56:50
Observaciones			Página	4/4
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

