

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD, DECLARACIÓN Y COMPROMISO

Asunto: Subvenciones a Ayuntamientos de menos de 20.000 habitantes y Entidades Locales Menores de la Provincia de Valladolid para la adquisición de desfibriladores externos semiautomáticos (DESA), año 2024.

D/Dª....., Alcalde/sa del Ayuntamiento/Entidad Local Menor de, con CIF, y domicilio en, CP....., teléfono de contacto

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1º.- Que la Entidad que representa no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en lo que le resulte de aplicación.

2º.- Que la citada Entidad se encuentra, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en los términos en que éstas se definen en los artículos 14 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones y en los artículos 22, 23 y 24 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

3º.- Que la citada Entidad no tiene deuda tributaria alguna con la Diputación de Valladolid, autorizando expresamente a que, si procede, se expida la correspondiente certificación.

4º.- Que NO o SI (indicar la opción correcta) ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la adquisición para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas. En el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe.

5º.- Que la Entidad que representa se compromete a sufragar, al menos, el 20% del coste total de la adquisición para la que se solicita la subvención, de conformidad con lo dispuesto en la Base 4ª de la convocatoria.

6º.- Que NO o SI (indicar la opción correcta) dispone de DESA.

7º.- Que NO o SI (indicar la opción correcta) la Entidad Local solicitante tiene una Asociación de Protección Civil en su Término Municipal.

En caso afirmativo, se debe indicar la cantidad:

SOLICITA le sea concedida subvención por importe de euros (indicar el 100% del gasto presupuestado, sin perjuicio de los límites del 80% y de los 1.250 € de la subvención) para la adquisición de desfibriladores externos semiautomáticos al que se refiere la presente convocatoria.

En Valladolid, a de 2024.

Fdo.: El/la Alcalde/sa.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID