



ANEXO III. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a

Con N.I.F. nº

Domicilio

Provincia Código Postal

Declaro estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social, y no padezco enfermedad o defecto físico que me impida desarrollar las actividades que esta beca implica, **y que no me encuentre incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones**

Asimismo, declaro no tener deudas con la Administración concedente, ni con otras Administraciones por reintegros de otras subvenciones, comprometiéndome a mantener esta situación durante todo el procedimiento.

EN RELACIÓN CON LOS CERTIFICADOS A EMITIR POR LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:

☐ Autorizo a que el órgano instructor recabe directamente dichos certificados en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, del Impuesto sobre la renta de las Personas Físicas y otras Normas Tributarias.

☐ No autorizo a que el órgano instructor recabe directamente dichos certificados.

EN RELACIÓN CON LOS CERTIFICADOS A EMITIR POR LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:

☐ Autorizo a que el órgano instructor recabe directamente dichos certificados, en aplicación en aplicación de lo dispuesto en el Real Decreto 209/2003, por el que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos relativos a sus obligaciones con la seguridad social que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones

☐ No autorizo a que el órgano instructor recabe directamente dichos certificados.

AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD

☐ Autorizo a que la comprobación de mis datos personales se realice mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad a que se refiere el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, publicado en el Boletín Oficial del Estado nº 110 de 9 de mayo de 2006.

☐ No autorizo

Estas autorizaciones se otorgan para los exclusivos efectos relacionados para el procedimiento convocado por la BIBLIOTECA NACIONAL DE ESPAÑA O.A.

FECHA:

FIRMA: