



## DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades

### ANEXO I

#### MODELO DE SOLICITUD, DECLARACIÓN Y COMPROMISO

**Subvenciones a Ayuntamientos de menos de 20.000 habitantes y Entidades Locales Menores de la Provincia de Valladolid para la adquisición y formación de desfibriladores externos semiautomáticos (DESA), año 2025.**

D/D<sup>a</sup>.....,  
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.

8º.- Indique el número de desfibriladores a adquirir (en número y letra): .....

**SOLICITA** le sea concedida subvención por importe de ..... euros (indicar el 100% del gasto presupuestado, sin perjuicio de los límites del 80% del total presupuestado y 1.700,00 euros por cada desfibrilador a adquirir con formación, o 1.300,00 euros por cada desfibrilador a adquirir sin formación) para la adquisición de ..... (indique en número) desfibriladores externos semiautomáticos (DESA) al que se refiere la presente convocatoria.

En Valladolid, a ..... de 2025.

Fdo.: El/la Alcalde/sa.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**