

Concello de San Sadurniño

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

AXUDAS FROITEIRAS AUTÓCTONAS

DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS		NIF
ENDEREZO		
LOCALIDADE		CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/S	

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (deberá acreditarse a representación)

NOME	APELIDOS	NIF

DECLARA:

Que, con motivo da solicitude de axuda para a plantación de froiteiras autóctonas segundo a Ordenanza municipal Xeral de Subvencións do Concello de San Sadurniño:

- 1) Non existe, no momento da presentación da solicitude, ningún tipo de plantación de froiteiras obxecto desta convocatoria.
- 2) Son certos os datos indicados na solicitude e na documentación achegada, e que a persoa beneficiaria solicitante ou a que a representa reúne os requisitos de plena capacidade xurídica e de obrar.
- 3) A persoa beneficiaria:
 - Acepta expresamente os requisitos da convocatoria para a subvención de froiteiras autóctonas segundo a Ordenanza municipal Xeral de Subvencións do Concello de San Sadurniño.
 - Atopase ao corrente nas súas obrigas tributarias con calquera entidade pública e coa Seguridade Social.
 - Non é debedora por reintegro de subvención municipal.
 - Non é subscriitora de convenio con contido económico co Concello de San Sadurniño.
 - Non está incurso en prohibición ou inhabilitación para percibir axudas públicas.
 - Posúe a titularidade da/s finca/s referenciadas na solicitude ou dereito de uso da/s mesma/s.

Concello de San Sadurniño

ANEXO II (Continuación)

4) En relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- ☐ Non se solicitou nin se concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os cales se solicita esta axuda.
- ☐ Si se solicitou e/ou concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os cales se solicita esta axuda, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE

CONSENTIMENTO DE COMPROBACIÓN DE DATOS De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA
Titularidade ou cotitularidade catastral da/s finca/s	☐ Si ☐ Non
Empadramento e convivencia en San Sadurniño	☐ Si ☐ Non

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE:

San Sadurniño, ____ de _____ de 20__

ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SAN SADURNIÑO

Consente o establecido no Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, e na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase de que os datos persoais recollidos neste documento serán tratados polo Concello de San Sadurniño, con domicilio en O Casal, nº 16, 15560 San Sadurniño, na súa condición de responsable do tratamento, coa finalidade de tramitar e xestionar o procedemento ao que se refire a presente solicitude. As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e demais dereitos recoñecidos pola normativa vixente nos termos establecidos na información adicional sobre protección de datos dispoñible na sede electrónica municipal.