

ANEXO III
Programa de orientación, formación e inserción (OFI)

**DECLARACION RESPONSABLE ACERCA DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS NECESARIOS PARA LA
TRAMITACIÓN Y RESOLUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

D/Dña.,
con NIF/NIE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que el solicitante con NIF/NIE es una entidad de formación, que en la fecha de publicación del extracto de la convocatoria figura con la condición de acreditada y/o de inscrita en alguno de los registros coordinados con el Registro Estatal de Entidades de Formación para impartir aquellas especialidades del Catálogo de Especialidades Formativas previsto en el artículo 20.3 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, para las que solicita subvención.
2. Que el solicitante es titular de la cuenta bancaria señalada a continuación, a los efectos del ingreso del importe de la subvención que, en su caso, le sea concedida:

DATOS BANCARIOS																	
BANCO / CAJA																	
AGENCIA																	
DOMICILIO																	
LOCALIDAD																	
CUENTA BANCARIA																	
Código País				Entidad				Oficina				DC		Número de Cuenta			

3. Que los datos acreditativos de la representación con la que actúo en nombre del solicitante son los siguientes:
(rellenar sólo cuando el solicitante actúe a través de representante)

DATOS DE LA REPRESENTACIÓN			
TIPO DE REPRESENTACION <i>(legal o voluntaria)</i>			
CONDICIÓN DEL REPRESENTANTE <i>(apoderado, administrador, gerente, ...)</i>			
TIPO DE PODERES <i>(general, especial, específico, ...)</i>			
DOCUMENTO DE ATRIBUCIÓN DE PODERES <i>(escritura publica, nombramiento, ...)</i>			
FECHA DE ATRIBUCIÓN DE PODERES		VIGENCIA DE PODERES <i>(especificar límite de vigencia)</i>	

MANIFIESTO disponer de la documentación que acredita las circunstancias a que se refiere la presente declaración responsable, y **ME COMPROMETO** a comunicar al Servicio Público de Empleo de Castilla y León cualquier variación de los datos consignados en la misma.

En....., a de de