

**PLAN DE COFINANCIAMENTO DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS MUNICIPAIS PARA O EXERCICIO 2016. CERTIFICACIÓN DE ADHESIÓN**

**DATOS PERSOAIS**

Nome e apelidos:

Secretaria/o do Concello ou entidade local de:

**CERTIFICA**

**CERTIFICA** que o Pleno municipal (ou o órgano correspondente) desta Entidade, na sesión do día ..... de ..... de ....., adoptou o seguinte acordo:

1. Que coñece e acepta as bases da convocatoria e os compromisos que se inclúen nela.
2. Adherirse ó Plan de Cofinanciamento dos Servizos Sociais Comunitarios Municipais da Deputación de Pontevedra para o ano 2016, de acordo coas bases establecidas na convocatoria e solicitando as cantidades reflectidas no Proxecto descritivo do servizos sociais comunitarios municipais que se achega.
3. Aceptar o compromiso de realizar as actuacións necesarias para desenvolver o obxectivo do Plan e completar coa súa achega económica os módulos que se financiarán.
4. Aceptar o compromiso de publicitar a achega provincial e de facer constar sempre o financiamento da Deputación en todas as comunicacións coas que se dea a coñecer a realización das actividades, sexa por medios escritos, radiofónicos, audiovisuais ou por internet. Comprométese a situar nun lugar visible do propio centro de servizos sociais comunitarios municipais un cartel informativo que faga constar o cofinanciamento da Deputación e a proporcionarlle ao persoal contratado para o servizo de axuda no fogar (sexa persoal propio ou por contratación de empresa) as tarxetas identificativas do servizo subvencionado.
5. Facultar expresamente o alcalde ou representante da Entidade local para todo o relacionado coa tramitación e xestión deste acordo e do expediente correspondente

E para que así conste expido esta certificación co visto e prace do representante legal da entidade.

Lugar e data:

V. e pr.

Asdo.: a/o secretaria/o

..... de ..... de 20.....