

ANEXO I

SOLICITUD PARA AYUDAS AL TRANSPORTE

Don/Doña					
Con DNI/NIE/Pasaporte número Actuando en representación de					
Y con domicilio a efect	os de notifica	ción en la C/			
Número	Loca	llidad			СР
Tlfno.fijo		Tlfno.móvil		E-mail	
		:		; ;	
CENTRO DE ESTUDIOS					
DOMICILIO	<u>i</u>			PROVINCIA	
Nombre titulación					
o en un centro priv de educación, todo Fotocopia de la do curso académico a Justificante bancar	vado/concerta o ello con una cumentación ctual. io donde apa o que solicita	ado autorizado por duración mínima c acreditativa del pa rezca el IBAN, núm por primera vez o s	organismo le nueve m go de las ta nero de cue si desean ca	s públicos con con eses o como mínin Isas correspondier Inta y nombre del Inmbiar número de	ntes a la matrícula del titular. (alta terceros
Por la presente auto aquellos datos tribu				-	_
	En Teguis	se, a, de		de 2.0	_
		Firma,			



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña						
Con DNI/NIE/Pas	saporte número					
Y con domicilio a efectos de notificación e		ión en la C/				
Número	Local	idad			СР	
Tlfno.fijo		Tlfno.móvil	E-mail			

Efectúo la presente declaración responsable acerca de la veracidad de los datos aportados y acerca de:

- -No haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o <u>ayudas públicas</u>
- -No haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, hallarse declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal sin <u>que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.</u>
- -No haber dado lugar, por causa de la que hubiera sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- -No estar incursa en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno de la Nación y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa de la Comunidad Autónoma Canaria.
- -No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- -Hallarse al corriente de las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social en el momento de presentación de esta solicitud.
- -Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones anteriormente concedidas o no haber <u>justificado debidamente las mismas</u>, en ambos casos, según resolución del órgano municipal <u>competente</u>.
- -Haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Ayuntamiento en la fecha de <u>presentación de esta solicitud.</u>
- -Que conozco de las responsabilidades en las que pudiera incurrir por inexactitud o falsedad en los datos contenidos en la presente declaración, de acuerdo con lo establecido en la Ley 38/2003 General de Subvenciones y demás normativa supletoria.
- -<u>Destinar única y exclusivamente</u> el importe íntegro recibido por esta ayuda o subvención al fin para el cual ha sido otorgada.

En Teguise,	a,	de	 de 2.0	