

D./

Dna. _____

_____, con DNI _____, teléfono _____ e enderezo en

_____, núm. _____ andar _____

CP _____, municipio _____

provincia _____

DECLARA (baixo a súa responsabilidade)

1 Que SI NON ten concedida ou solicitada axuda polo mesmo concepto da presente solicitude, a institucións públicas segundo o seguinte detalle:

CONCEPTO	INSTITUCIÓN	BENEFICIARIO/A	CONTÍA SOLICITADA 2023/2024	CONTÍA CONCEDIDA 2023/2024

2 Que SI NON me atopo ao corrente das miñas obrigas tributarias coa Seguridade Social, coa Administración Tributaria do Estado, coa CCAA e coa entidade local.

3 Que SI NON estou incurso/a en ningún dos supostos que me impiden obter a condición de beneficiario/a de subvencións por parte de administracións públicas recollidos no artigo 13 da Lei 38/2003, xeral de subvencións.

Ao mesmo tempo, autorizo o Concello de Rianxo a obter as certificacións nas que se acredite que estou ao corrente das miñas obrigas tributarias.

_____, _____ de _____ de 2023

Sinatura