

A	DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT SOL·LICITANT <i>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</i>		
	COGNOMS/APELLIDOS	NOM/NOMBRE	DNI
B	DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / <i>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</i>		
	NOM I RAZÓ SOCIAL / <i>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</i>		CIF
	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)/ <i>DIRECCION (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>		CP
	LOCALITAT/LOCALIDAD	PROVÍNCIA/PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO
C	DECLARACIÓ RESPONSABLE / <i>DECLARACIÓN RESPONSABLE</i>		

Qui subscriu DECLARA DAVALL LA SEUA RESPONSABILITAT que l'entitat que representa:
El/la que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa:

- No està sotmesa a cap prohibició conforme als apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, per a obtindre la condició de beneficiari d'ajuda pública, i en particular, que no és deutora de la Generalitat d'obligacions per reintegrament de subvencions.
No está incursa en prohibición alguna conforme a los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de ayuda pública, y en particular, que no es deudora de la Generalitat de obligaciones por reintegro de subvenciones.
- Que d'acord amb el que estableix l'article 5 del Decret 279/2004, de 17 de desembre, del Consell de la Generalitat, pel qual es regulen mesures en els procediments de contractació administrativa i de concessió de subvencions per al foment d'ocupació de les persones amb discapacitat (marqueu el que pertoque):
Que de acuerdo con lo que establece el artículo 5 del Decreto 279/2004, de 17 de diciembre, del Consell de la Generalitat, por el que se regulan medidas en los procedimientos de contratación administrativa y de concesión de subvenciones para el fomento de empleo de las personas con discapacidad (márquese lo que proceda):

Complix amb la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat:
Cumple con la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad:

Si que té treballadors discapacitats. Nre. de treballadors/Nº de trabajadores: _____/
Si tiene trabajadores discapacitados.

No té treballadors discapacitats/*No tiene trabajadores discapacitados.*

Està exempta d'esta obligació/*Está exenta de dicha obligación.*

_____, _____ d _____ de _____

El/la representant legal de l'entitat sol·licitant.
El/la representante legal de la entidad solicitante.

Firma / *Firma* _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament pero este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A	DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT SOL·LICITANT <i>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</i>		
	COGNOMS/APELLIDOS	NOM/NOMBRE	DNI
B	DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / <i>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</i>		
	NOM I RAZÓ SOCIAL / <i>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</i>		CIF
	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)/ <i>DIRECCION (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>		CP
	LOCALITAT/LOCALIDAD	PROVÍNCIA/PROVINCIA	TELÈFON/TELÉFONO

C	DECLARACIÓ RESPONSABLE / <i>DECLARACIÓN RESPONSABLE</i>
----------	---

Qui subscriu DECLARA DAVALL LA SEUA RESPONSABILITAT que l'entitat que representa:
El/la que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa:

3. No està sotmesa a cap prohibició conforme als apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, per a obtindre la condició de beneficiari d'ajuda pública, i en particular, que no és deutora de la Generalitat d'obligacions per reintegrament de subvencions./
No está incursa en prohibición alguna conforme a los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de ayuda pública, y en particular, que no es deudora de la Generalitat de obligaciones por reintegro de subvenciones.

4. Que d'acord amb el que estableix l'article 5 del Decret 279/2004, de 17 de desembre, del Consell de la Generalitat, pel qual es regulen mesures en els procediments de contractació administrativa i de concessió de subvencions per al foment d'ocupació de les persones amb discapacitat (marqueu el que pertoque):/
Que de acuerdo con lo que establece el artículo 5 del Decreto 279/2004, de 17 de diciembre, del Consell de la Generalitat, por el que se regulan medidas en los procedimientos de contratación administrativa y de concesión de subvenciones para el fomento de empleo de las personas con discapacidad (márquese lo que proceda):

- Complix amb la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat:
Cumple con la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad:

- Si que té treballadors discapacitats. Nre. de treballadors/Nº de trabajadores: _____/
Si tiene trabajadores discapacitados.

- No té treballadors discapacitats/*No tiene trabajadores discapacitados.*

- Està exempta d'esta obligació/*Está exenta de dicha obligación.*

_____, _____ d _____ de _____

El/la representant legal de l'entitat sol·licitant.
El/la representante legal de la entidad solicitante.

Firma / *Firma* _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament pero este organ administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).