

ANEXO I – Declaración Responsable

CONVOCATORIA DEL “XIV PREMIO EMPRENDEDORES” DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE SALAMANCA

Se presenta candidatura a:

☐

Premio a la actividad empresarial

☐

Premio a la iniciativa empresarial

NOMBRE DEL SOLICITANTE: (Nombre de la empresa o emprendedor)		CIF/NIF/NIE:
AÑO DE CREACION DE LA EMPRESA (Si procede)	DIRECCIÓN: (Calle, nº,...)	
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	TELÉFONO 1:
TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:	
ACTIVIDAD:		

A la solicitud se adjunta la siguiente documentación:

Premio a la actividad empresarial:

☐

Anexo II-A. Memoria explicativa de la actividad.

☐

C.I.F. de la empresa o profesional

Premio a la iniciativa empresarial:

☐

Anexo II-B. Plan de negocio

☐

Documento acreditativo de la representación

DECLARA:

- Que reconoce y acepta el derecho en exclusiva de la Diputación de Salamanca de editar, publicar y difundir los trabajos galardonados cuando lo estime oportuno, respetando al promotor/es de las ideas y/o actividades empresariales;
- Que no concurren en el solicitante las circunstancias establecidas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en aquellos aspectos que pueda resultarle de aplicación.
- Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social (a los efectos previstos en el art. 24.4 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones)
- Que no es deudor respecto de la Diputación Provincial de Salamanca.
- Que otorga el consentimiento a la Diputación de Salamanca, conforme al art. 28 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, para la consulta de los siguientes datos que afectan al procedimiento:
 - Consulta y verificación datos de identidad
 - Estar al corriente de Obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social

En caso contrario, marque la siguiente casilla:

☐

No doy mi consentimiento para que se consulten los datos arriba señalados, y aportaré los datos que se me requieran

El abajo firmante se compromete a aceptar las Bases de la presente Convocatoria, así como a facilitar cuanta información le sea requerida por la Excma. Diputación Provincial de Salamanca, declarando bajo su responsabilidad ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En _____ a _____

Fdo: _____