

FONDO DE COHESIÓN TERRITORIAL DE CYL 2023
MUNICIPIOS DE POBLACIÓN ≤ 1.000 HABITANTES

En relación con la Ayuda Fondo de Cohesión Territorial de Castilla y León,
Don/Doña.....Alcalde/Presidente/Alcaldesa-Presidenta
del ayuntamiento de.....de la provincia.....SALAMANCA..

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- ☐ Que esta entidad declara la existencia de título de disponibilidad de los terrenos o inmuebles.
- ☐ Que esta entidad no ha solicitado ni recibido otras ayudas para la misma finalidad.
- ☐ Que esta entidad ha remitido a la Administración Autonómica de la copia del último presupuesto y la última liquidación aprobados.
- ☐ Que esta entidad ha rendido la cuenta general a los órganos de control externo competentes en los plazos previstos en la normativa vigente.
- ☐ Que esta entidad pone los bienes a disposición del organismo competente de la Comunidad Autónoma, en los supuestos de aplicación de los planes específicos de emergencias.
- ☐ Que esta entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- ☐ Que esta entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento del pago de las obligaciones por reintegro de subvenciones de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.
- ☐ Que esta entidad declara la veracidad y certeza de los datos que se indican y documentos que se acompañan.

En.....a.....de.....de.....

Fdo. Alcalde-Presidente/Alcaldesa-Presidenta