

D./Dña. _____
_____, 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 2020 | CONTÍA CONCEDIDA 2020 |
|----------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 2020

Sinatura