**ANEXO II**

**Solvencia técnica**

…………………………………………………………..……………………………………, actuando como …………………………………………………………… *(Señalando las facultades de representación: administrador/a, apoderado/da, etc.)* de la entidad …………....…………………………………………………………….…………................., declaro, bajo mi responsabilidad, como solicitante de acción concertada del Servicio de Ayuda a Domicilio para personas en situación de dependencia en el municipio de Palma con entidades de iniciativa privada que tengan acreditado el Servicio de Ayuda a Domicilio, que acredite la solvencia técnica de la entidad mediante una declaración responsable de medios personales y materiales destinados a la realización de este servicio.

Y, para que conste, firmo esta declaración.

Palma, de de 20

(firma y sello de la entidad)

**DECLARACIÓN DE MEDIOS PERSONALES**

**Relación del personal al servicio de la entidad para la ejecución del servicio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Título académico | Grupo de cotización | Antigüedad en la entidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DECLARACIÓN DE MEDIOS MATERIALES**

**Descripción del centro de de ayuda a domicilio y del equipamiento material para el desarrollo del servicio**

(firma y sello de la entidad)