**ANNEX II**

**ESPAI PER A**

**SEGELL RESGISTRE**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **DADES DE LA PERSONA QUE OSTENTA** **LA PRESIDÈNCIA O LA SECRETARIA DE L’ENTITAT** |
| *(L’Ajuntament de Palma es reserva el dret a exigir l’acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú)* |
| LLINATGES I NOM:**ESPAI PER A****SEGELL RESGISTRE** | DNI: |
| ADREÇA (C/, PL, AV...) | Nº o KM | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: |
| TEL: | ADREÇA ELECTRÒNICA: |
| **EN REPRESENTACIÓ DE L’ ENTITAT** |
| NOM *(segons els estatuts de l’entitat)* |
| CIF: |
| **DECLARO**, que l’entitat que represento:1. Està al corrent de les obligacions tributàries i obligacions derivades de procediments pel reintegrament de subvencions amb l’Ajuntament de Palma i l’Agència Estatal de l’Administració Tributària i de la Seguretat Social que vinguin imposades per la normativa vigent.
2. No es troba sotmesa a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques ni cap procediment sancionador.
3. No ha estat sancionada o condemnada per resolució administrativa o sentència judicial per discriminació per raó de gènere.
4. Que en la sol·licitud de subvenció no s’inclouen despeses que tinguin per finalitat lucrar a l’entitat sol·licitant o als seus membres.
5. Disposa de l’estructura i capacitat suficient per executar el projecte definit en aquesta sol·licitud de subvenció.
 |

Palma,.......de..........................................de..........

*(signatura i segell de l’entitat)*

Per a no aportar documents elaborats per l’Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquen utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques.

□ SI □ NO