



Excm. Ajuntament de  
**Novelda**

**Intervenció**

Plaça Vella, nº 1  
03660-Novelda  
Tel. 965 602690  
Fax: 965 605900

### **DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Sr/a: ....., amb DNI nº .....,  
en representació del....., amb domicili en C/  
.....sota la seua personal responsabilitat,

### **DECLARA**

**PRIMER:** Que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, compromentent-se a justificar aquesta circumstància per mitjà de l'aportació dels documents i certificats acreditatius, tan prompte hi siga requerit.

La present declaració es formula per a donar compliment a allò establert en l'art. 14.1.e de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

**SEGON:** Que no ha rebut cap altra subvenció amb el mateix objecte o que, en cas contrari, no supera l'import total del gasto subvencionat.

**TERCER:** No es troba incurs en alguna de las circumstàncies que inhabiliten per a obtindre la condició de beneficiari de subvencions públiques assenyalades en l'art. 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

I perquè conste i tinga els efectes oportuns, davant l'Excm. Ajuntament de Novelda, firma la present declaració, a Novelda, a .....de 201 .

Sign. Sr/a:.....

Davant de mi  
L'alcalde