



ANEXO II
PROGRAMAS AÑORANZA AÑO 2019
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a, con DNI....., solicitante del PROGRAMA AÑORANZA 2019 organizado por la Diputación de León.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD (*marque con una "x" la opción que corresponda*):

Que no está incurso en ninguna de las circunstancias y prohibiciones contempladas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impidan obtener la condición de beneficiario de la subvención solicitada.

- Que conoce las condiciones impuestas para ser beneficiario del PROGRAMA AÑORANZA 2019 de la Diputación de León y reúne todos los requisitos exigidos para participar en el mismo.
- Que no ha solicitado ni le han sido concedidas ayudas para la misma finalidad de otras Administraciones Públicas.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con Hacienda, Seguridad Social y la Diputación de León.
- Que presta su consentimiento para hacer públicos los datos relativos a las ayudas recibidas así como a las sanciones impuestas.
- Que acepta someterse a las normas establecidas en el Programa y se compromete a las actuaciones de comprobación en relación con el cumplimiento de las condiciones exigidas.
- Que su último viaje a España lo realizó en el año

Asimismo **DECLARA BAJO JURAMENTO/PROMESA** que son ciertos los datos facilitados en la solicitud y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria del PROGRAMA 2017, conociendo que deberá reintegrar a la Diputación de León el coste del viaje y estancia en el caso de ocultación o falsedad de los datos facilitados.

Firmo la presente declaración en, a ... dede 2019

Firma del Solicitante

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LEÓN.