



**Ayuntamiento
Utrera**

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de Entidad DIR-3: L01410956
C.I.F. :P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa, 1 – Código Postal: 41710

Oficina de Políticas de Igualdad. 61021

DIR-3: LA0009689

Tfno.: 955865786 – Fax: 955865785

Correo Electrónico: Igualdad@utrera.org

ANEXO II: PROGRAMA "BECAS PARA PARTICIPAR EN ITINERARIOS DE PROMOCIÓN SOCIOLABORAL PARA MUJERES EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL POR CAUSAS DE GÉNERO Y VÍCTIMAS DE VIOLENCIA MACHISTA QUE HAN VISTO AGRAVADA SU SITUACIÓN POR LA PANDEMIA DEL COVI-19 "

DECLARACION RESPONSABLE:

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE	
Núm. expte.:	Referencia:

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
Nombre y apellidos:			D.N.I./C.I.F.:
Domicilio.:		C. Postal:	Tfno.:
Provincia:	Municipio:	Dirección de correo electrónico:	

En relación a la convocatoria del procedimiento para la selección del programa de " "Becas para participar en itinerarios de promoción sociolaboral para mujeres en riesgo de exclusión social por causas de género y víctimas de violencia machista que han visto agravada su situación por la pandemia del covi-19", organizado por El Ayuntamiento de Utrera a través de la Delegación de Políticas de Igualdad.

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que cumplo todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria .
- Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos establecidos en el art.13.2 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, ni tengo deudas tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Utrera, ni soy deudor por reintegro de ayudas o subvenciones en periodo ejecutivo del Ayuntamiento de Utrera
- Que me hallo al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la seguridad social.
- Que acepta expresamente las bases del programa de "Becas para participar en itinerarios de promoción sociolaboral para mujeres en riesgo de exclusión social por causas de género y víctimas de violencia machista que han visto agravada su situación por la pandemia del COVID-19, cuyo contenido declaro conocer.

En _____, a ____ de _____ de 2020.
(Firma de la solicitante)



La autenticidad de este documento se puede comprobar con el código 07E4001785BB00W2F5B8A4P5N7 en <https://sede.utrera.org>

FIRMANTE - FECHA

CONCEPCION TAGUA CARRETERO-TECNICO MEDIO IGUALDAD DE GENERO - 26/08/2020
serialNumber=S2833002E,CN=Sello de tiempo TS@ - @firma,OU=Secretaría General de Administración Digital,O=Secretaría de Estado de Función Pública,C=ES - 26/08/2020 20:43:33

DOCUMENTO: 20201541563
Fecha: 26/08/2020
Hora: 20:39

