



**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: lgualdad@utrera.org

**ANEXO II. DECLARACION RESPONSABLE:
PROGRAMA AYUDAS PARA PARTICIPAR EN LOS ITINERARIOS DE MEJORA DE LA
EMPLEABILIDAD DE MUJERES VULNERABLES, (VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y EN
RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL). EMUVUL.**

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 "AYUDAS PARA PARTICIPAR EN LOS ITINERARIOS DE MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD DE MUJERES VULNERABLES, (VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL). EMUVUL.", organizado por El Ayuntamiento de Utrera a través de la Delegación de Políticas de Igualdad.

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que cumpla todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria .
- Que no me encuentre 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 "AYUDAS PARA PARTICIPAR EN LOS ITINERARIOS DE MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD DE MUJERES VULNERABLES, (VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL). EMUVUL.", cuyo contenido declaro conocer.

FECHA Y FIRMA: