



**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. 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.:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio:	C. Postal:	Tfno.:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia:	Municipio:	Dirección de correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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: