**Annex 1. MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE**

En/Na…………………….……………………………………………………………….amb domicili..…………………………………………………………..……….............................

amb DNI núm.………………..en representació de l’empresa………………….....................

amb domicili……………………………………, i NIF…………………………..

**DECLARA**, sota la seva responsabilitat :

Que l’empresa que represento no incorre en cap de les causes de incompatibilitat o prohibició per obtenir subvencions, d’acord amb l’article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que l'empresa que represento està al corrent del pagament de les obligacions tributàries davant l’Estat i la Generalitat de Catalunya, així com de les obligacions davant la Seguretat Social, exceptuant aquells casos que s’ha sol·licitat un ajornament del pagament, en aquest cas s’haurà d’aportar documentació probatòria.

Que l’empresa que represento està al corrent del pagament de les obligacions fiscals i financeres amb l’Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols, quan escaigui.

Que s’autoritza expressament a l’Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols a realitzar les consultes escaients en aquests organismes per acreditar que s’està al corrent de pagament en les fases del procediment que ho requereixin.

Que ha hagut de suspendre l’activitat econòmica com a mesura derivada de la crisi del COVID-19 com a mínim des de l’establiment de l’estat d’alarma regulat al Real Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l’estat d’alarma per a la gestió de la situació de la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

Que essent un professional donat d’alta en alguna de les mútues alternatives de la Seguretat Social, ha vist disminuït el seu volum de contractes o encàrrecs des de l’establiment de l’estat d’alarma regulat al Real Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l’estat d’alarma per a la gestió de la situació de la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

Que l'empresa que represento complirà amb totes les obligacions que es determinen les bases reguladores de la present subvenció.

Que la documentació que es presenta és una còpia idèntica del document original.

Que les dades consignades en aquest formulari són certes i que tinc coneixement que la inexactitud o falsedat de les dades declarades comportarà resoldre, per part de l’òrgan competent, prèvia audiència de la persona interessada, en el sentit que correspongui.

Que tinc coneixement que l’Administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades i la tinença de la corresponent documentació.

Que la inexactitud o falsedat de les dades declarades en la present declaració, a més de ser causa d'exclusió de la persona sol·licitant de la convocatòria, és també causa de revocació, sens perjudici de les responsabilitats de qualsevol tipus en què hagi pogut incórrer.

Que compleixo tots els requisits de les persones beneficiàries d’aquesta subvenció que es recullen a l’article 3.

Que vaig reiniciar la meva activitat i reobrir l'establiment en un període màxim de dos mesos des que es va aixecar l'obligació de tancament decretada pel Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declarava l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 (BOE núm. 67, de 14.3.2020).

Data i signatura