**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARTICIPANTES ACTIVIDADES EN COOPERACIÓN**

**(A rellenar por cada uno de los participantes)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | |
| Nombre del organismo (literal del CIF) | | | | CIF | | | |
| Naturaleza Jurídica | | | | | | | |
| Domicilio (avda., calle o plaza) | | | | | | | Código postal |
| Población | Provincia | | | | | | CNAE |
| Teléfono | | | Fax | | | | |
| Dirección Internet | | | Correo electrónico | | | | |
| Representante legal (apellidos y nombre) | | | | | | | |
| DNI o Pasaporte | | | | | | | |
| 2º Representante legal (apellidos y nombre) (1) | | | | | | | |
| DNI o Pasaporte (1) | | | | | | | |
| Persona responsable del proyecto en el organismo | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | Correo electrónico | | |
| Domicilio Fiscal (2) | | | | | | Código Postal | |
| Población | | Provincia | | | | | |
| Teléfono | | Correo electrónico | | | | | |

1. Para el caso de representación mancomunada
2. Rellenar sólo si difiere del domicilio social

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 DECLARACIÓN DE AYUDAS DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE PARA EL PROYECTO PRESENTADO** | | | | |
| **Órgano concedente** | **Fecha de solicitud** | **Importe solicitado (euros)** | **Fecha de aprobación** | **Importe recibido**  **(euros)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
| El abajo firmante, como representante legal del organismo participante, en su calidad de ................................................. declara:   * Que todos los datos que figuran en esta solicitud, sus anexos, memoria técnica y demás documentación son ciertos. * Que conoce y admite las condiciones de la convocatoria y cumple los requisitos establecidos en la misma. * Que cumple todos los requisitos indicados en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. * Que en el proyecto en cooperación acepta las condiciones de participación a la que hace referencia el artículo 11.3 de la Ley General de Subvenciones y las obligaciones de que ella se derivan, de conformidad con el citado artículo. * Que de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, conoce que los datos de esta solicitud pasarán a formar parte de un fichero informático responsabilidad de la DGIPYME, cuya finalidad es el mantenimiento de los datos de las entidades relacionadas con la DGIPYME para el pago de las ayudas. Asimismo, conoce la posibilidad de ejercitar sobre dicho fichero los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. * Que acepta la utilización de medios electrónicos por parte de la DGIPYME en los trámites derivados de la convocatoria de ayudas para el apoyo a Agrupaciones Empresariales Innovadoras, conforme a lo establecido en la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos * Que los datos que figuran en la Declaración de ayudas del Organismo y en la Declaración de vinculación con terceros del Organismo, incluidas en la memoria, son ciertos. * Por último, de conformidad con el artículo 22.4 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, da su consentimiento expreso para que el órgano concedente obtenga de forma directa la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, a través de certificados electrónicos. No obstante, el solicitante puede denegar expresamente el consentimiento, debiendo aportar dicha certificación cuando le sea requerida por la Administración.   POR PODER: FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:  D/Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ |