



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

BECA DE INVESTIGACIÓN DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERS 2017

El/la Sr./Sra.,
con DNI núm.....,
con domicilio en.....,
población
teléfono y dirección electrónica

Declara:

- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Consell insular, con la Comunidad Autónoma y con la Administración del Estado, así como de las obligaciones con la Seguridad Social.
- Que no incurro en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones que figuran en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones (BOE núm. 276, de 18 de noviembre de 2003).
- Que autorizo al Consell Insular de Formentera a acceder a la información fiscal de la persona o personas interesadas.

Formentera, de de 2017

(firma)

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA