



ANNEX II

DECLARACIÓ RESPONSABLE

BECA DE INVESTAGACIÓ DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA 2017

En/Na/N',
amb DNI núm.,
amb domicili a.....,
població CP,
telèfon/s i adreça electrònica

Declara:

- Que les dades anteriors i les del currículum/s adjunt/s són certes i que coneix i accepta les bases d'aquesta convocatòria.
- Que està al corrent de les obligacions tributàries amb el Consell insular, amb la Comunitat Autònoma i amb l'Administració de l'Estat, així com de les obligacions amb la Seguretat Social.
- Que no incorre en cap de les causes d'incompatibilitat o prohibició per obtenir subvencions que figuren en l'article 10 del Decret Legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions de les Illes Balears, i en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions (BOE núm. 276, de 18 de novembre de 2003)
- Que autoritza el Consell Insular de Formentera a accedir a la informació fiscal de la persona o persones interessades.

Formentera,d..... de 2017

(Signatura)

HBLE. SR. PRESIDENT DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA