



ANNEX II

DECLARACIÓ RESPONSABLE

BECA DE INVESTIGACIÓ DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA 2015

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 conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- Que estic 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 incorr 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 autoritz el Consell Insular de Formentera a accedir a la informació fiscal de la persona o persones interessades.

Formentera,d..... de 2015

(Signatura)

HBLE. SR. PRESIDENT DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA