**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L’ENTITAT ASSOCIADA QUE IMPARTEIX LA FORMACIÓ**

**Dades de l’entitat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom o raó social: | | CIF: |
| Adreça: | | |
| Localitat: | CP: | Província: |

**Dades Registrals (en cas d’associació o fundació)**

|  |  |
| --- | --- |
| Núm. Registre d’associació: | Data d’inscripció: |
| Secció: | Grup: |

**Dades del/de la representant:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i llinatges del / de la representant legal: | | DNI: | |
| Adreça: | Localitat: | | Província: |

En relació amb la sol·licitud presentada en el marc de la Resolució del conseller de Treball, Comerç i Indústria i president del Servei d’Ocupació de les Illes Balears de 27 d’agost de 2018 per la qual s’aprova la convocatòria de subvencions SOIB Itineraris Integrals d’Inserció pels exercicis 2019 i 2020, amb el cofinançament fins a un màxim del 50 % del Fons Social Europeu, en el marc del Programa Operatiu de les Illes Balears per al període 2014-2020

**DECLAR:**

1. Que l’entitat que represent no està sotmesa a cap de les circumstàncies indicades en l’article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat per mitjà del Decret legislatiu 2/2005.
2. Que l’entitat que represent no té sancions fermes pendents de pagament per infraccions de la normativa en matèria de prevenció de riscs laborals.
3. Que l’entitat que represent ha elaborat el pla de prevenció de riscs laborals, l’avaluació de riscs i la planificació de l’activitat preventiva de l’entitat, de conformitat amb el que determina la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscs laborals (BOE núm. 269, de 10 de novembre).
4. Que l’entitat que represent té contractada o tendrà contractada l’assegurança definida en el punt 5è de l’annex 2 de la convocatòria.
5. Que l’entitat que represent compleix les obligacions que estableix l’article 14 de l’Ordre de bases, i també les que estableix la convocatòria.
6. Que l’entitat que represent no incórr en cap causa de prohibició o incompatibilitat per percebre la subvenció d’acord amb la normativa aplicable.
7. Que és certa i completa la informació que faig constar en aquest annex.
8. Que, així mateix, em compromet a comunicar al SOIB la percepció d’altres subvencions o ingressos per a la mateixa finalitat en el termini de 3 dies hàbils des de la sol·licitud o l’obtenció de la subvenció o ingrés i abans de la justificació de l’aplicació que s’hagi donat als fons percebuts, com també qualsevol variació d’aquesta declaració relativa a les circumstàncies previstes en l’article 10 del Text refós esmentat com a causa de prohibició per ser beneficiari de l’ajut o subvenció.

*[Datació]*

El/la representant legal de l’entitat

[Signatura i segell de l’entitat]

[Nom i llinatges]