



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General
de Cooperació i Immigració

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA DOCUMENTACIÓN RELATIVA A CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE SE DESPLACEN EN LOS PROYECTOS DE ESTANCIAS PARA PERSONAS PROFESIONALES O COLABORADORAS DE ONGD

CÓDIGO SIA

3	0	3	5	5	7	4
---	---	---	---	---	---	---

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN E INMIGRACIÓN
CÓDIGO DIR3	A04013498
CONVOCATORIA	CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS PER EXECUTAR PROJECTES D'ESTADES PER A PERSONES PROFESSIONALS O COL·LABORADORS D'ONGD PER A L'ANY 2024

Persona física			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Como representante legal de la entidad			
NIF		Denominación social	

Título del proyecto:	
----------------------	----------------------

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE:

- ☐ Modalidad A: Que la entidad que represento se compromete a suscribir un seguro sanitario para las personas que se desplazan desde países del sur.
- ☐ Modalidad B: Que la entidad que represento se compromete a suscribir una póliza que, en todo caso, cubra las contingencias previstas en el artículo 10.1. e del Real decreto 519/2006, de 28 de abril, por el que se establece el Estatuto de los cooperantes.
- ☐ Que se adjuntan los siguientes documentos de las personas que han de desplazarse:
- Fotocopia del DNI o documento de identificación.
 - Certificado de residencia, en el caso de la modalidad B, si el documento de identificación se ha expedido fuera de las Illes Balears.
 - Currículum firmado por la persona propuesta.
 - Compromiso de cada persona de participar en el proyecto bajo la responsabilidad de la entidad solicitante.

, de de 20

(Se requiere firma electrónica)