

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**  
**para personas trabajadoras autónomas o por cuenta propia**

....., con DNI/NIE  
....., y domicilio en .....  
..... C.P. ....Provincia.....

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que se encuentra incluido en el e Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y con domicilio en ....., que ha desarrollado la siguiente actividad económica, oficio o profesión, durante el periodo de tiempo que se detalla a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	Tipo de jornada (nº horas semanales)	Fecha inicial	Fecha final

- Que cumple los requisitos establecidos en el Real Decreto 1224/2009 de 17 de julio.
- Que dispone de la documentación que acredita lo anteriormente declarado i que la pondrá a disposición de la Administración cuando se le requiera.

La persona firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración al efecto de justificación del historial profesional en el Procedimiento de Reconocimiento, Evaluación y Acreditación de las competencias profesionales de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

En ....., a ..... de ..... de .....

(Firma)