GENERALITAT VALENCIANA

IVF INSTITUT VALENCIÀ DE FINANCES

DECLARACIÓ RESPONSABLE LÍNIA IVF – LABORA FORMACIÓ

DECLARACIÓN RESPONSABLE LÍNEA IVF – LABORA FORMACIÓN

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*		NIF

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIF / NIE

C DECLARACIÓ RESPONSABLE / *DECLARACIÓN RESPONSABLE*

La persona que subscriu, com a representant legal de l'entitat / *La persona que suscribe, como representante legal de la entidad*

DECLARA QUE L'ENTITAT A LA QUAL REPRESENTA / *DECLARA QUE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA*

1. És beneficiària d'alguna de les subvencions de LABORA recollides en la convocatòria d'esta línia de finançament i per a la qual sol·licita l'acompte / *Es beneficiaria de alguna de las subvenciones de LABORA recogidas en la convocatoria de esta línea de financiación y para la cual solicita el anticipo.*
2. Ha iniciat l'actuació formativa subvencionada en el moment de la sol·licitud / *Ha iniciado la actuación formativa subvencionada en el momento de la solicitud.*
3. Està en disposició de disposar de totes les llicències, autoritzacions i permisos necessaris per a l'execució del projecte i complir la normativa nacional i comunitària que resulte aplicable / *Está en disposición de contar con todas las licencias, autorizaciones y permisos necesarios para la ejecución del proyecto y cumplir la normativa nacional y comunitaria que resulte aplicable.*
4. Està al corrent de compliment de les obligacions tributàries davant l'Estat i la Generalitat, així com de les obligacions davant la Seguretat Social / *Está al corriente de cumplimiento de las obligaciones tributarias ante el Estado y la Generalitat, así como de las obligaciones ante la Seguridad Social.*
5. No ha sol·licitat la declaració de concurs voluntari, no ha sigut declarat insolvent en qualsevol procediment, no es troba declarat en concurs (llevat que en este haja adquirit l'eficàcia un conveni), no està subjecte a intervenció judicial o ha sigut inhabilitat conforme al Reial decret legislatiu 1/2020, de 5 de maig, pel qual s'aprova el text refós de la Llei Concursal, sense que haja conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs / *No ha solicitado la declaración de concurso voluntario, no ha sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, no se halla declarado en concurso (salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio), no está sujeto a intervención judicial o ha sido inhabilitado conforme al Real Decreto Legislativo 1/2020, de 5 de mayo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.*
6. Es compromet expressament a complir les obligacions que, en cas de resultar beneficiari, li correspondrien en virtut del que s'establix en la convocatòria de la Línia 'Préstecs IVF Labora Formació' / *Se compromete expresamente a cumplir las obligaciones que, en caso de resultar beneficiario, le corresponderían en virtud de lo establecido en la convocatoria de la Línea 'Préstamos IVF Labora Formación'*

_____ , _____ d _____ de _____

La persona representant legal / *La persona representante legal*

Firma: _____