



DEPARTAMENT BENESTAR SOCIAL

Tossal s/n, 46440 · C.I.F. P4603500-B

Telèfon 96 178 39 91 · Fax 96 178 13 09

almussafes_dis@gva.es · www.almussafes.es

Seu Electrònica: <https://portalciutada.almussafes.org>

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ CONCURS CARTELLS “25 DE NOVEMBRE. DIA INTERNACIONAL PER A L’ELIMINACIÓ DE LA VIOLÈNCIA CONTRA LA DONA”

Nom i cognoms: _____

N.º NIF.: _____ Edat: _____ Telf. Contacte: _____

Adreça: _____

Localitat: _____ CP. _____ Província: _____

Correu electrònic: _____

Vull participar en el Concurs de Cartells “25 de novembre. Dia Internacional per a l’Eliminació de la Violència contra la Dona”, i per això:

DECLARE RESPONSABLEMENT:

Que en la meua persona no concorre en cap de les circumstàncies previstes en l’article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Que em trobe al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, tal i com exigeixen els articles 18 i 19 del RD 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s’aprova el Reglament de la Llei de Subvencions.

Que no he percebut en concurrència altres subvencions per a la mateixa finalitat, o d’haver-les percebut no superar junt a la proposta per l’Ajuntament d’Almussafes el cost de l’activitat subvencionada.

En _____, _____ de _____ de _____

Firmat (La persona interessada)