ANEXO I

**CONVOCATORIA DE AYUDAS A GANADEROS POR LA ENFERMEDAD HEMORRÁGICA EPIZOÓTICA. AYUNTAMIENTO DE ENTRAMBASAGUAS.**

DECLARACION RESPONSABLE DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **A.- DATOS DE LA EXPLOTACIÓN SOLICITANTE DE LA AYUDA DETALLADA** | |
| RAZON SOCIAL | |
| N.I.F. | REPRESENTANTE DE LA EXPLOTACIÓN |

En relación con la solicitud de ayudas contempladas en la Resolución de la Alcaldesa Presidente del Ayuntamiento de Entrambasaguas, por la que se convocan ayudas a los ganaderos por los daños sufridos en sus explotaciones por la enfermedad hemorrágica epizoótica

D.………………………………………..……………………..……, con D.N.I.:……..…………........... en calidad de REPRESENTANTE de la explotación……………………………….………………….

DECLARO bajo mi responsabilidad:

1.- No incurro en ninguna de las causas de incompatibilidad establecidas en la Ley general de subvenciones y en la Ordenanza de Subvenciones del Ayuntamiento de Entrambasaguas y deben de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Pública, la Seguridad Social y la Hacienda Local.

2.- Haber realizado todas las actividades de saneamiento oficial establecido por la autoridad autonómica competente.

La persona abajo firmante, en calidad de representante de la ADSG:

🞎 AUTORIZA al Ayuntamiento de Entrambasaguas a solicitar de la AEAT, de la Tesorería General de la Seguridad Social, de la Agencia Cantabra de Administración Tributaria y al Servicio de Recaudación del Ayuntamiento de Entrambasaguas, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones para con dichos organismos para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución por la que se convocan las ayudas a las explotaciones ganaderas radicantes en el municipio afectados por la enfermedad hemorrágica epizoótica.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la disposición adicional cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

En Entrambasaguas a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMADO