|  |
| --- |
| **ANEXO IX**  **DECLARACIONES RESPONSABLES FIRMADAS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS (Un anexo por cada persona beneficiaria en caso de copropiedad)** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Nº expediente\* |  | |  | |  | Tipo de Documento\* | | N. Documento\* |  | |  | NIF  NIE  Pasaporte o VAT | | |  | | --- | |  | |  | | Nombre o Razón Social \* 1º Apellido\*   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 2º Apellido |  | |  |  | | | | | |   La persona abajo firmante, en su propios nombre y derecho o en representación de persona jurídica, declara expresamente que:   |  |  | | --- | --- | |  | Se cumple con la normativa relativa a las infraestructuras comunes de telecomunicaciones e instalaciones digitales, cuando a la actuación le resulte de aplicación lo dispuesto en el Real Decreto 346/2011, de 11 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento regulador de las infraestructuras comunes de telecomunicaciones para el acceso a los servicios de telecomunicación en el interior de las edificaciones. | |  | No se han solicitado o recibido otras ayudas para la misma actuación o finalidad que la solicitada en el contexto de esta convocatoria de ayudas, de cualquier administración, organismo o entidad pública, nacional o internacional. | |  | Se han solicitado otras ayudas para la misma actuación o finalidad:   |  |  | | --- | --- | | Organismo o entidad concedente | Importe total de la ayuda\* | |  | € | |  | € | |  | € | |   **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:**   |  |  | | --- | --- | |  | Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente con la Seguridad Social. |   **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**   |  |  | | --- | --- | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública del Estado. | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha. | |

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello\*.

La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | , a | de | de |
|  | Fdo.:  **La persona beneficiaria** | | | |