**RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA**

D./D.ª …………………………………alcalde/esa-presidente/a do Concello de ………………………..en exercicio das atribucións que lle corresponden, segundo a normativa vixente en aplicación ao réxime local, e unha vez vistas as bases reguladoras da convocatoria pública do Programa BenOurense Infancia para a concesión de subvencións para Servizos complementarios de atención á infancia para o exercicio 2020 (BOP núm. ...do …………..)

RESOLVO

**Primeiro.-** Acordar a adhesión do Concello de ………………………….. ao Programa BenOurense Infancia - Servizos Complementarios para o ano 2020, para recibir subvención para o mantemento do servizo complementario do que esta entidades é titular. O servizo ten como finalidade contribuír á conciliación da vida laboral e familiar, desenvolvendo funcións de apoio e coidado fóra da xornada ordinaria dos centros escolares para nenos e nenas entre 3 e 12 anos. O servizo NON ten a consideración de servizo exclusivo de ludoteca, actividades extraescolares, actividades deportivas ou de ocio ou outras de análoga natureza. Dito servizo conta cun calendario coñecido e sistemático e un sistema regulado de reserva e cobertura de prazas en aplicación da normativa que rixe o servizo e que está a disposición da Deputación de Ourense.

Nome do servizo:

Data de inicio e fin da actividade no ano 2020:

Tipo de xestión:

Número de prazas ocupadas durante o ano 2020:

Rango de idades das persoas usuarias:

Número de meses de apertura durante o ano 2020:

Número de días de apertura por semana:

 Horario de funcionamento:

**Segundo.-** Manifestar a conformidade do Concello coa asunción das obrigacións e compromisos previstos no Programa, en particular cos relativos ao pagamento, xustificación, control financeiro das subvencións, publicidade e subministración de información á Deputación de Ourense.

………………………, na data da sinatura electrónica.

O/A alcalde/esa-presidente/a

O/A secretario/a

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN DE OURENSE**

Declaración responsable de non estar incurso en prohibicións para obter a condición de beneficiario de subvencións e de estar ao corrente das obrigacións tributarias e coa seguridade social e no pago de obrigacións por reintegro de subvencións

D/Dona……………………………………………………………………………..………,

NIF…………………..., en nome propio, ou en representación da entidade

………………………………………………………………..…, NIF.………………….,

En virtude do disposto no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas e considerando os apartados 2 e 3 do artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, así como as bases reguladoras da presente convocatoria de subvencións que establecen un réxime simplificado de acreditación destas circunstancias ao abeiro do disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, **declara responsablemente** ante a Deputación Provincial de Ourense, e para os efectos de acreditar o cumprimento dos requisitos esixidos para ser beneficiaria da subvención solicitada e posteriormente proceder ao cobro desta,

**PRIMEIRO:** Que non se atopa incurso en ningún dos supostos establecidos no artigo 13, apartados 2 e 3, da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

**SEGUNDO:** Que se atopa ao corrente no pago das obrigacións tributarias e coa Seguridade Social, así como no pago das obrigacións por reintegro de subvencións, **comprometéndose a manter o cumprimento das anteriores obrigacións durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ou exercicio do dereito ao cobro da subvención**, de acordo co disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvenciones de Galicia co artigo 69.1 da Lei 39/2015, así como a acreditalo en calquera momento no que lle sexa requirido polo órgano que concede a subvención.

Manifesto que quedo informado da obrigación de comunicarlle á Deputación Provincial de Ourense calquera variación que puidera producirse no sucesivo respecto ao anteriormente manifestado, e para que así conste, asina a presente declaración,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

Asdo.: