



DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS

CONCURSO DE CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO URBANO RURAL 2017

ANEXO II

D./D^a con D.N.I., como SECRETARIO/A SECRETARIO-INTERVENTOR O PERSONA DE LA ENTIDAD LOCAL FACULTADA del Ayuntamiento de con C.I.F., y
D./D^a con D.N.I., COMO ALCALDE/SA de dicha entidad,

CERTIFICA (El Secretario)

- a) No tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Diputación Provincial de Burgos.
- b) No haber sido condenado o sancionado mediante sentencia o resolución firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- c) Hallarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- d) No haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, haber sido declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- e) No haber sido declarado culpable por la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o estar incurso en algún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la ley 53/1984 de 26 de diciembre, de Incompatibilidad de Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos de la ley de Régimen Electoral General.
- f) Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen
- g) No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta ley o la Ley General Tributaria.

SE COMPROMETE (El Alcalde)

- A destinar el importe de la subvención a la inversión/gasto/proyecto, en su caso, que se ha expresado en la solicitud.
- A poner a disposición de la Diputación la documentación que pueda esta solicitar o demandar como comprobante del gasto, del pago de la inversión o de cualquier otra que considere necesario.
- Y AUTORIZA NO AUTORIZA
a la Diputación Provincial para obtener los datos necesarios de la Administración Tributaria y de la Seguridad Social.

En a de

EL SECRETARIO, SECRETARIO-INTERVENTOR O
PERSONA DE LA ENTIDAD LOCAL FACULTADA

Vº Bº
EL ALCALDE
(sello y firma)

Fdo.: Fdo.: