

**Declaraciones responsables que acreditan el cumplimiento de los requisitos necesarios para adquirir la condición de beneficiario en relación con la ejecución de actuaciones del plan de recuperación, transformación y resiliencia (PRTR), programa CE OFICINAS**

Don/Doña..... Nacionalidad:  
..... con  
N.I.F./N.I.E./:....., en su propio nombre y en representación de  
....., con NIF número  
....., domicilio en: ....., Localidad:  
.....,CP: ....., Provincia:....., Teléfono: ....., Fax:  
....., e-mail: ....., Domicilio a efectos de comunicaciones (*si es distinto del anterior*):....., Nº:....., Esc:....., Piso:....., Localidad:....., CP:....., Provincia:....., Teléfono....., Fax:....., e-mail:.....

La representación se ostenta en virtud de .....

DECLARA

1.- Que ..... (*denominación entidad solicitante*), no se encuentra incurso en ninguna de las situaciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, haciendo constar, así mismo, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones de reintegro de otras subvenciones o ayudas recibidas, conforme a los términos establecidos en el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, no encontrándose sujeta a una orden de recuperación pendiente, sobre cualquier subvención que le hubiera sido otorgada con anterioridad, bien por haberse declarado ayuda ilegal e incompatible con el mercado interior, o bien por cualquier tipo de incumplimiento de las obligaciones que le vinieran atribuidas en la concesión.

2. Que ..... (*nombre o razón social de la entidad solicitante*) ....., tiene suficiente capacidad administrativa, de gestión y de comunicación electrónica; asimismo dispone de la capacidad suficiente para cumplir con las condiciones del Programa de ayudas en cuanto a plazos límites de ejecución, normativa de aplicación, información financiera y de otro tipo que ha de conservar, comunicar y facilitar cuando sea requerido.

3.- Que..... (denominación entidad solicitante):

- a) No ha solicitado ni recibido otras subvenciones o ayudas para la misma actuación o finalidad que la solicitada en el contexto de este Programa de ayudas, de cualquier Administración, organismo o entidad pública, nacional o internacional (táchese lo anterior, si no procede).
- b) Ha solicitado u obtenido las siguientes subvenciones o ayudas, para la misma actuación o finalidad que la solicitada en el contexto del Programa de ayudas, de la/s siguiente/s Administración/es, organismo/s o entidad/es pública/s, nacional/es o internacional/es, por el importe/s que asimismo se especifica/n:

Entidad concedente....., Importe ayuda: ....., Programa: ..... Indicar Estado de la ayuda: (solicitada/concedida/pagada)

Entidad concedente....., Importe ayuda: ....., Programa: .....  
Indicar Estado de la ayuda: (solicitada/concedida/pagada)  
.....

(NOTA: En caso de no haber solicitado ni recibido ayudas indicar: NINGUNA)

4.- Que..... (denominación la empresa solicitante) no se encuentra en situación de crisis, según lo establecido por las Directrices Comunitarias (Comunicación de la Comisión, 2014/C 249/1, de 31 de julio de 2014) sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas en crisis (táchese lo anterior, si el beneficiario no realiza actividad económica).

5.- Que ..... (Nombre, razón social o denominación de entidad solicitante), se compromete a comunicar de inmediato al IDAE cualquier modificación o variación de las circunstancias anteriores.

6. Que ..... (Nombre, razón social o denominación de entidad solicitante), no realiza actividad económica por la que ofrezca bienes y/o servicios en el mercado.

(NOTA: sólo completar en caso de que aplique)

7. Que ..... (Nombre, razón social o denominación de entidad solicitante), asume la responsabilidad del correcto funcionamiento de la OTC asumiendo los gastos de funcionamiento que sean necesarios para el desarrollo de las actuaciones de la misma.

8. Que ..... (Nombre, razón social o denominación de entidad solicitante), acepta y consiente expresamente la concesión de los derechos y accesos necesarios para garantizar que la Comisión Europea, la OLAF, el Tribunal de Cuentas Europeo, la Fiscalía Europea y/o las autoridades nacionales competentes ejerzan sus competencias de control y fiscalización, de conformidad con lo establecido en el artículo 22.2.e) del Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero.

En ..... a ... de ..... de .....

*(Firma del solicitante o de representante de la entidad)*