**ANEXO D. DECLARACIÓN RESPONSABLE POR PARTE DE LOS BENEFICIARIOS DE OTRAS SUBVENCIONES O AYUDAS PÚBLICAS COBRADAS PARA LA MISMA ACTUACIÓN O FINALIDAD QUE LA SOLICITADA EN EL CONTEXTO DEL PROGRAMA DE INCENTIVOS A PROYECTOS PIONEROS Y SINGULARES DE HIDRÓGENO RENOVABLE (PROGRAMA H2 PIONEROS) EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA, NEXTGENERATIONEU**

N.º de registro: ………………

Por la presente, Don/Doña ........................................................................................................................................................... ......................................................................................, de Nacionalidad: .................................., con N.I.F./N.I.E.: ......................................... en nombre y representación de ....................................................................................................... ................ ................ ................, con NIF número ................................., domiciliado/a en: ……….…...................................... ...................................................................., cuya representación se ostenta en virtud de ............................................................................................................. *(indicar los datos de la escritura o acuerdo por el que se otorga facultad de representación)* .........................…………………… DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE ……… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nombre o razón social del beneficiario) …………………………………………………………………………*:

* **La entidad beneficiaria no ha solicitado NINGUNA,** subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la concedida en el contexto del presente Programa de Subvenciones.

□ SÍ

□ NO

* **La entidad beneficiaria ha solicitado, no teniendo concedida en la fecha de la firma de esta declaración** subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la concedida en el contexto del presente Programa de Subvenciones

□ SÍ

□ NO

* **La entidad beneficiaria tiene concedidas, pero no cobradas en la fecha de la firma de esta declaración** subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la concedida en el contexto del presente Programa de Subvenciones

□ SÍ

□ NO

* **La entidad beneficiaria ha cobrado** subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la concedida en el contexto del presente Programa de Subvenciones

□ SÍ

□ NO

* Las subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la concedida en el contexto del presente Programa de Subvenciones son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Concedente** | **Programa** | **Importe ayuda** | **Estado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Los gastos de amortización de activos/bienes inventariables** imputados al proyecto no han recibido una subvención por su adquisición.
* La entidad beneficiaria se compromete a comunicar fehacientemente de inmediato a IDAE, en cuanto se tenga conocimiento de tal circunstancia, el cobro de cualquier otra subvención o ayuda pública para la misma actuación o finalidad que la solicitada en el contexto del presente Programa de Subvenciones, que pueda suceder en fecha posterior a la de la firma de esta declaración y previamente al cobro de la ayuda solicitada en el contexto del presente Programa de Subvenciones.
* La entidad beneficiaria no se encuentra incursa en ninguna de las situaciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, haciendo constar, asimismo, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones de reintegro de otras subvenciones o ayudas públicas recibidas, conforme a los términos establecidos en el artículo 21 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.

En ………………………………………….……………, a …… de …………………… de …………

(Firma y sello del representante de la Entidad Beneficiaria)