



(A9 MOB)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y DE NORMATIVA DE AYUDAS

VISITA A FERIA GULFOOD 2020
Plan Internacional de Promoción
Periodo 2014-2020

V0519



UNIÓN EUROPEA

Cámara
de Comercio de España



IPRODECO
Instituto Provincial de
Desarrollo Económico
de Córdoba

Cámara
Córdoba

Anexo 2: Declaración Responsable de Cumplimiento de las condiciones de participación y de normativa de ayudas en la actuación:

VISITA A FERIA GULFOOD 2020

Programa Plan Internacional de Promoción

Periodo 2014-2020

DATOS DE LA PERSONA QUE DECLARA:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Entidad de la que es representante legal: _____

NIF de la entidad: _____

DECLARACIONES RESPONSABLES

DECLARACIÓN JURADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. Declaro que soy conocedor/a de las bases reguladoras de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las mismas señalados y acepto íntegramente su contenido.
2. Declaro que la empresa a la que represento es una **PYME** según la definición recogida en el anexo 1 del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea <http://www.boe.es/doue/2014/187/L00001-00078.pdf>)
3. Declaro que la empresa a la que represento *no se encuentra incurso* en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
4. Declaro que la empresa a la que represento cumple la **norma de mínimos**, según lo dispuesto en el Reglamento (UE) Nº 1407/2013, de la Comisión Europea, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado UE (la ayuda total de mínimos concedida a una única empresa no será superior a 200.000 euros o 100.000 euros en el caso de las empresas que operen en el sector transporte por carretera, durante cualquier período de tres ejercicios fiscales, en concreto, declaro:

No haber recibido **ayudas de mínimos** en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de mínimos en los tres últimos años¹:

¹ Las ayudas *de minimis* se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda *de minimis* a la empresa.



ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	

En el caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.

DECLARACIÓN JURADA DE AYUDAS RECIBIDAS PARA LA ACTUACIÓN DE REFERENCIA

Nombre de la actuación PIP: VISITA A FERIA GULFOOD 2020

En relación con la actuación de referencia y en nombre de la empresa a la que represento declaro que:

- NO** he RECIBIDO/SOLICITADO otras ayudas económicas procedentes de los fondos comunitarios o nacionales públicos o privados.
- SÍ** he RECIBIDO/SOLICITADO las siguientes ayudas complementarias:

ORGANISMO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN GASTO	SUBVENCIONABLE EN PIP (SÍ/NO)	IMPORTE AYUDA
				€
				€
				€
				€

Asimismo, declaro que la operación cofinanciada no es generadora de ingresos.

En el caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.



OTRAS DECLARACIONES

Declaro que la empresa a la que represento está dada de alta en el Censo del IAE, epígrafe nº _____.

Declaro que los datos indicados en el formulario de identificación de empresa son veraces y responden a la realidad de la empresa.

Autorizo a la Cámara de Comercio a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de Subvenciones.

Sí

No *(En caso de no autorizar, deberá presentar la documentación original en soporte digital para la sede electrónica, o en soporte papel para presentaciones físicas)*

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en, a ... de de 20_____.

Firma del representante legal

D/Dña. _____