

**ANEXO XII DE LA CONVOCATORIA
DECLARACIÓN RESPONSABLE – CONTRATO FIJO DISCONTINUO
Boletín Oficial de la Provincia de León (nº 196 y fecha 10 de octubre de 2024)**

D/Doña:..... con DNI,
mayor de edad, a efectos de solicitar la ayuda regulada en la Convocatoria publicada en el Boletín
Oficial de la Provincia de..... (nº 196 y fecha 10 de 10 de 2024) en su
propio nombre y y/o de la empresa [**Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato
de trabajo**]

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que [**Incluir el nombre del trabajador/trabajadora**] ha sido dado de alta en el Régimen General
de la Seguridad Social en la cuenta de cotización nº [**Incluir código de cuenta de cotización**]
que consta a nombre de la empresa [**Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato
de trabajo**].

Que la empresa [**Incluir nombre de la empresa que aparece en el contrato de trabajo**] y el
trabajador [**Incluir el nombre del trabajador/trabajadora**] han acordado una relación laboral a
tiempo completo bajo la modalidad fijo-discontinuo para lo cual han firmado un contrato con fecha
xx de xx de xxxx, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16 del Estatuto de los
Trabajadores¹,

Que el **periodo de actividad** se ha desarrollado de forma continua (sin interrupción del periodo
de actividad por parte del trabajador) en los seis primeros meses a contar desde el día entrada
en vigor del contrato:

- Fecha de entrada en vigor del contrato: xx de xx de 2024.
- Fecha en la que han transcurrido los seis primeros meses el contrato sin interrupción
del período de actividad: xx de xx de 2025.

En....., a..... de..... de 2024.

[Indicar nombre de la persona responsable, rúbrica y sello de la empresa]:

¹ Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.