



Ayuntamiento de Fanzara

ENCARGADO DE LA DINAMIZACIÓN DE UNA UNIDAD DE RESPIRO FAMILIAR AÑO 2017

INSCRIPCIÓN DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NÚM. IDENTIFICACIÓN FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

CONTACTO			
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en la selección de un encargado de la dinamización de la Unidad de Respirio Familiar del Ayuntamiento de Fanzara, correspondiente a las Bases publicadas en el tablón de anuncios del ayuntamiento.

Y DECLARA responsablemente:

- a) que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social
- b) que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca
- c) No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) (señálese lo que proceda) Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:
 - DNI o CIF
 - Volante de empadronamiento
 - DARDE

LUGAR Y FECHA	FIRMA	REGISTRO ENTRADA AYTO
	Fdo.:	