Diputación de

Almería

**ANEXO V**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA ENTIDAD LOCAL BENEFICIARIA DE NO HABER PERCIBIDO OTRAS SUBVENCIONES/AYUDAS PÚBLICAS PARA LA MISMA FINALIDAD QUE EL OBJETO DEL PLAN DE ASISTENCIA ECONÓMICA DE CEMENTERIOS MUNICIPALES (PCEM) 2024-2026.**

|  |
| --- |
| **ENTIDAD LOCAL** |
|  MUNICIPIO/ELA |        |

|  |
| --- |
| **SR/A. ALCALDE/SA** |
|  D./DÑA. |        |  con D.N.I. |        |
|  en calidad de Alcalde/sa del Ayuntamiento de  |        |  con C.I.F. |        |
|  domicilio en  |        |  código postal |        |  provincia |        |
| y cuya representación se ostenta en virtud del art. 24.1.b) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local. |

|  |
| --- |
| PLAN DE ASISTENCIA ECONÓMICA DE CEMENTERIOS (PCEM) 2024-2026 Ref. Expte.: 2024/D31100/850-850/00005 |

|  |
| --- |
| **DECLARA RESPONSABLEMENTE**  |
| Que, este Ayuntamiento **NO HA PERCIBIDO** subvención o ayuda, de la Diputación Provincial de Almería o de cualquier otra Administración Pública, en los últimos dos (2) años, para la finalidad que tiene por objeto este **PLAN DE ASISTENCIA ECONÓMICA DE CEMENTERIOS MUNICIPALES (PCEM) 2024-2026,** impulsado por esa Diputación Provincial. |
|  |
| **PROTECCIÓN DE DATOS** |
| De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO y OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES. |  |
|  |
| **FIRMA** |  |
| EL/LA ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE |        |