



## ANEXO I



Convocatoria para a concesión de axudas á reactivación económica do comercio e a hostalería do Concello Melide a través das tarxetas bono “Merca en Melide” (2ª CAMPAÑA)

Solicitud de axuda a través das tarxetas- bono

Nome e apelidos	
DNI	
Enderezo	
Telefono	
Correo electrónico	

Vista a convocatoria para a concesión de axudas á reactivación económica do comercio e a hostalería do Concello Melide a través das tarxetas bono “Merca en Melide”,

### SOLICITO

1 Tarxeta-bono “Merca en Melide” por valor de 50€, dos que o Concello de Melide achegará 20€ e a persoa beneficiaria achegará 30€.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Para os efectos do previsto no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeneral de subvencións e do artigo 24 do Real decreto 887/06, do 21 de xullo, polo que se aproba o Regulamento da Lei Xeral de Subvencións, en relación á solicitude dunha axuda do Concello de Melide ao amparo da convocatoria sinalada no encabezamento deste documento,

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- Estar ao corrente dos meus deberes tributarios e coa Seguridade Social e non estar incurso en ningunha outra causa que supoña ou poida supoñer obstáculo legal para o meu acceso á condición de persoa beneficiaria dunha achega ao amparo da presente convocatoria, comprometéndome a manter esta situación ata a completa resolución do expediente.
- Non obstante o anterior, e de conformidade co previsto no artigo 28.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, na redacción dada pola Disposición Final Duodécima da Lei 3/2018, do 5 de decembro de Protección de Datos Personais e Garantía dos dereito dixitais, autorizamos ao Concello de Melide para comprobar a veracidade da anterior declaración tanto na Axencia Estatal da Administración Tributaria, como na Tesoureira Xeral da Seguridade Social e no Concello de Melide.

Someterme ás actuacións de comprobación e á achega da documentación que o Concello de Melide poida acordar para comprobar o cumprimento das circunstancias requiridas para o acceso á axuda ao amparo desta convocatoria.

Asinado (solicitante):	A cubrir pola ASETEM: Data: ...../...../2021 Hora: .... : ....
------------------------	--