CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO

**ENTIDAD LOCAL:**

**ÁREA:**

**SERVICIO ENCARGADO DEL TRÁMITE:**

**PLAN/PROGRAMA/PROYECTO/ACTUACIÓN:**

D/Dª       en calidad de Secretario de la Entidad Local de referencia.

CERTIFICA QUE: (Marcar con una X)

[ ]  Que este Ayuntamiento no ha solicitado ni percibido ninguna subvención, asistencia económica o ayuda para la ejecución del/los proyecto/s:

[ ]  Que este Ayuntamiento ha solicitado y/o percibido las siguientes subvenciones, asistencia económicas o ayudas a los organismos indicados para la ejecución de los siguiente/s proyecto/s:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.-**   |  |
| ORGANISMO  | IMPORTE SOLICITADO / PERCIBIDO  |
|       |       |
|       |       |
| TOTAL  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.-**   |  |
| ORGANISMO  | IMPORTE SOLICITADO / PERCIBIDO  |
|       |       |
|       |       |
| TOTAL  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.-**   |  |
| ORGANISMO  | IMPORTE SOLICITADO / PERCIBIDO  |
|       |  |
|       |       |
| TOTAL  |       |

TOTAL IMPORTES SOLICITADOS O PERCIBIDOS:        €

Que existe crédito suficiente y disponible para financiar la aportación municipal al proyecto con cargo a la aplicación:

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido el presente de orden y con el Visto Bueno del Sr. Alcalde/sa-Presidente/a, en la fecha de la firma

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACION LEGAL. Mas 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, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA