



**PROGRAMA GASTOS LUCHA CONTRA EL COVID-19 DESTINADO A MUNICIPIOS
Y ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE LA PROVINCIA**

ENTIDAD LOCAL

DATOS

D./D ^a	<input type="text"/>
EN CALIDAD DE SECRETARIO DE LA CITADA ENTIDAD LOCAL, A EFECTOS DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE REFERENCIA,	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	<input type="text"/>

CERTIFICA QUE

1) Esta Entidad Local ha tenido, entre otros, los siguientes gastos correspondientes a las facturas relacionadas a continuación, contraídos en el periodo comprendido desde el día 8 de julio de 2020 (fecha de finalización del Programa Cerca en el ejercicio anterior) hasta la finalización del plazo de presentación de solicitudes, en concepto de actuaciones y servicios de desinfección, suministros de bienes, productos y materiales de desinfección y sanitarios, no inventariables, para la prestación de los servicios de competencia municipal:

NÚMERO DE FACTURA	TERCERO	CONCEPTO DE ACTUACIÓN	IMPORTE	
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€

2) Que la entidad local no ha solicitado ni percibido otras subvenciones, ayudas, asistencias económicas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales para los gastos relacionados.

Y PARA QUE CONSTE Y SURTA LOS EFECTOS OPORTUNOS, EXPIDO EL PRESENTE EN LA FECHA DE LA FIRMA.

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 SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, 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.



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