

ANEXO 3

III. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONTINUIDAD DE COLABORACIÓN

Don/Doña

DNI

--	--

DECLARA QUE

Está interesado/a en continuar su colaboración con Gijón Impulsa como profesional acreditado en la anterior Convocatoria de Acreditación para la Prestación de Servicios de Formación y Consultoría Especializada, de 2020, en el/las área/s:

--	--

No habiéndose producido cambios en su situación profesional desde la acreditación.

Además declara que:

- **Se halla al corriente de sus obligaciones Tributarias y de Seguridad Social**, no siendo deudor del Principado de Asturias ni del Ayuntamiento de Gijón, sus organismos autónomos y entidades de derecho público dependientes, por cualquier tipo de deuda de derecho público vencida, líquida y exigible por la vía de apremio y que no se encuentra incurso en las restantes circunstancias que prohíben la obtención de la condición de beneficiario/a, recogidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.
- Que se compromete al **cumplimiento de las condiciones establecidas en la presente convocatoria**, la cual declara conocer en su integridad.

Lo que declaro a efectos de tomar parte en la convocatoria abierta por GIJÓN IMPULSA para la participación en el proceso de acreditación para la prestación de servicios de formación y consultoría especializada.

En Gijón, a

Firma

D. / Dña.

DNI

--	--