



CABILDO DE LA PALMA

Servicio de Educación, Empleo,  
Formación y Desarrollo Local

## ANEXO IV

### DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE OTRAS SUBVENCIONES, AYUDAS, INGRESOS O RECURSOS SOBRE LA SUBVENCIÓN PARA ACCIONES DE FORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PERMISOS DE CONDUCCIÓN PARA EL DESEMPEÑO PROFESIONAL

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

§ PERSONA FÍSICA NIF   
Nombre  Primer apellido  Segundo apellido

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Cumplimentar sólo cuando el/la solicitante actúa por medio de representante).

NIF  Nombre  Primer apellido   
Segundo apellido  Domicilio   
C.P.  Municipio  Provincia   
Teléfono móvil

D/D<sup>a</sup>....., con NIF  
....., en relación con la solicitud de subvención presentada al amparo de la "Subvención de acciones de formación para la obtención de permisos de conducción para el desempeño profesional",

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

En cumplimiento de lo establecido en la Base 14<sup>a</sup> de las bases reguladoras de la subvención y en el artículo 14.d) de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, y en referencia a la misma finalidad (financiar los costes de las acciones formativas necesarias para la obtención del permiso de conducción o certificado profesional solicitado):  
(Marque con una X la opción que corresponda)

.. OPCIÓN 1: Que, a fecha de la presente declaración, NO HA SOLICITADO NI OBTENIDO ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

.. OPCIÓN 2: Que, a fecha de la presente declaración, SÍ HA SOLICITADO Y/O OBTENIDO las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad:

Entidad Concedente	Convocatoria / Ayuda	Importe Solicitado (€)	Importe Concedido (€)	Estado (Solicitada, Concedida, Denegada, Pagada)

Asimismo, me comprometo a comunicar de forma inmediata al Servicio de Formación y Empleo del Excmo. Cabildo Insular de La Palma cualquier nueva solicitud o concesión de ayuda para esta misma finalidad que se produzca con posterioridad a la firma de esta declaración

En \_\_\_\_\_, a fecha de la firma electrónica.

**EI/La Solicitante/Representante Legal**

**SR. MIEMBRO CORPORATIVO TITULAR DEL ÁREA DE FORMACIÓN Y EMPLEO**