

### ANEXO III

#### Programa de Formación de Trabajadores Ocupados en Empresas de Sectores Estratégicos de las Tecnologías Avanzadas y/o Ciberseguridad

### DECLARACION RESPONSABLE ACERCA DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN Y RESOLUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

D/Dña.....,

con NIF/NIE .....

#### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que los datos acreditativos de la representación con la que actúo en nombre del solicitante con CIF ..... son los siguientes:

DATOS DE LA REPRESENTACIÓN			
<b>TIPO DE REPRESENTACION</b> <i>(legal o voluntaria)</i>			
<b>CONDICIÓN DEL REPRESENTANTE</b> <i>(apoderado, administrador, gerente, ...)</i>			
<b>TIPO DE PODERES</b> <i>(general, especial, específico, ...)</i>			
<b>DOCUMENTO DE ATRIBUCIÓN DE PODERES</b> <i>(escritura publica, nombramiento, ...)</i>			
<b>FECHA DE ATRIBUCIÓN DE PODERES</b>		<b>VIGENCIA DE PODERES</b> <i>(especificar límite de vigencia)</i>	

Deberá ir acompañada del documento acreditativo de la personalidad del solicitante en el caso de personas jurídicas, así como, el documento acreditativo de la representación que ostente la persona que actúe en nombre del solicitante, así como, escritura o acta de constitución, a la que se acompañarán los estatutos de la entidad y en su caso, poderes del representante legal.

2. Que el citado solicitante es titular de la cuenta bancaria señalada a continuación, a los efectos del ingreso del importe de la subvención que, en su caso, le sea concedida:

DATOS BANCARIOS	
<b>BANCO / CAJA</b>	
<b>AGENCIA</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>CUENTA BANCARIA</b>	

**MANIFIESTO** disponer de la documentación que acredita las circunstancias a que se refiere la presente declaración responsable, y **ME COMPROMETO** a comunicar al Servicio Público de Empleo de Castilla y León cualquier variación de los datos consignados en la misma.