

## ANNEX I

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

EN/NA ....., amb domicili.....i amb DNI....., EN NOM PROPI O EN REPRESENTACIÓ DE L'EMPRESA, amb NIF ....., domicili.....

DECLARO que compleix i accepta tots els requisits exigits a les bases reguladores per a la concessió de microcrèdits a microempreses i persones treballadores autònomes de Vacarisses afectades per la crisi sanitària del Covid-19.

- ✓ Que totes les dades que consten a la sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certs.
- ✓ Que es compromet a aportar qualsevol documentació complementària que li requereixi aquest Ajuntament i a comunicar els canvis que es puguin produir a la documentació aportada.
- ✓ Que declara estar al corrent de pagament de les obligacions tributaries i amb la Seguretat Social, així com amb la Generalitat de Catalunya.
- ✓ Estar al corrent de pagament de les obligacions tributaries davant l'Ajuntament De Vacarisses, l'Estat, la Seguretat Social i la Generalitat de Catalunya, o bé disposar de la corresponent resolució de pròrroga, ajornament, moratòria o qualsevol altra condició especial dels seus deutes amb l'Ajuntament, l'Estat, la Generalitat i la Seguretat Social.
- ✓ .....% d'activitat econòmica la desenvolupa al municipi de Vacarisses.
- ✓ Que declara haver patit una reducció dràstica i involuntària de la seva facturació en el moment de presentar la sol·licitud de subvenció dins del període de vigència de l'estat d'alarma, en comparació amb el mateix període de l'any anterior, com a conseqüència dels efectes del COVID-19. En el cas de persones treballadores autònomes i microempreses amb una antiguitat al RETA inferior a 1 any, en comparació amb la mitjana dels resultats mensuals des de l'alta al RETA

A Vacarisses, , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020