

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 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 _____