**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dña Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto., en su caso, como representante de la empresa Haga clic aquí para escribir texto., con NIF. Haga clic aquí para escribir texto.

Conforme a lo previsto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.7 de la citada Ley,

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que habiendo causado baja la persona contratada con fecha Haga clic aquí para escribir texto., D./Dª Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto.y habiéndose sustituida por D./Dª Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto. contratada con fecha Haga clic aquí para escribir texto.

* Que los documentos aportados son auténticos.
* Que la extinción del contrato subvencionado no se ha producido por despido declarado o reconocido como improcedente o amortización del puesto de trabajo, prevista en el artículo 52 c) del Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.
* Que la persona contratada no tiene relación de parentesco (cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive), del empresario o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las entidades o de las empresas que revistan la forma jurídica de sociedad, así como las que se produzcan con estos últimos.

(firmado electrónicamente)

Fdo: Haga clic aquí para escribir texto.