**Id Procedimiento 1827**

**AYUDAS A LAS SALAS DE CONCIERTOS DE MÚSICA EN VIVO DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**ANEXO II.DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El incumplimiento parcial o total de esta condición conllevará la no concesión de las ayudas previstas en este programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | N.I.F. |
|  |  |

En representación de:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre / Razón Social | N.I.F/ C.I.F |
|  |  |

**DECLARO bajo mi responsabilidad que:**

* La persona o entidad solicitante se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
* La persona o entidad solicitante no está sancionada administrativa ni penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas, ni se halla incursa en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello.
* Que el ……….% de los/las artistas programados/as en la actividad para la que se solicita la subvención son murcianos/murcianas residentes en la Región.
* Todos los datos que figuran en esta solicitud y sus anexos, así como la documentación aportada son ciertos.

Documento firmado electrónicamente