**PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA MOVILIDAD ELÉCTRICA (MOVES III)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE OTRAS AYUDAS SOLICITADAS O PERCIBIDAS, BIEN PARA LA MISMA ACTUACIÓN, O BIEN BAJO EL RÉGIMEN DE MINIMIS**  (DOCUMENTACIÓN FASE DE JUSTIFICACIÓN**)** | **Procedimiento 3573** |

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando:

 en su nombre *(en el caso de persona física mayor de edad)*

 en representación del menor de edad \_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyos demás datos personales tiene declarados y acreditados en la solicitud.

 en representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y cuyas facultades de representación acredito mediante *(identificar documento de apoderamiento)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Manifestando que dichos poderes no se encuentran revocados, modificados ni limitados.

**DECLARA:**

* Que: *(Se seleccionará una de las siguientes casillas)*

**No ha solicitado ni recibido** otras **subvenciones o ayudas para la misma actuación o finalidad** que la solicitada en el contexto de este Programa de ayudas, procedentes de cualquier administración o ente público o privado, nacional, de la Unión Europea o de organismo internacional.

 **Ha solicitado o recibido** las siguientes **subvenciones o ayudas, para la misma actuación o finalidad** que la solicitada en el contexto de este Programa de ayudas, de la/s siguiente/s Administración/es o ente/s público/s o privado/s, nacional/es, de la Unión Europea o de organismo/s internacional/es, por el importe/s que se especifica/n:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN, ORGANISMO O ENTE CONCEDENTE** | **FINALIDAD** | **FECHA**  **(Solicitud)** | **IMPORTE**  **AYUDA** | **ESTADO**  **AYUDA(\*)** | **AÑO DE CONCESION** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*En caso de que se hubieran solicitado u obtenido ayudas para la misma actuación, se adjuntará copia de la/s solicitud/es o documento/s acreditativo/s de la concesión.*

(\*) Solicitada: (S); Solicitada y Concedida: (S/C); Solicitada, no concedida: (S/NC), Solicitada, Concedida y Pagada: (P)

* Que, en **caso** de ser **persona física que desarrolla actividad económica** por la que se ofrezca bienes y/o servicios en el mercado (profesional autónomo), o en caso de ser **pequeña o mediana empresa** que hubiera **solicitado expresamente** la **aplicación del régimen de MINIMIS** en su solicitud del programa de apoyo al despliegue de la infraestructura de recarga; se cumplen los requisitos y límites establecidos en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de “minimis” (DOUE L352/1 de 24 de diciembre de 2013) o el Reglamento (UE) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis (DOUE L-2023-81820, de 15 de diciembre de 2023), según sea aplicable en función de la fecha de concesión de la ayuda. Que dichas ayudas, en su caso, se relacionan en la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISMO** | **FINALIDAD** | **FECHA**  **(Solicitud)** | **IMPORTE**  **AYUDA** | **ESTADO**  **AYUDA(\*)** | **AÑO DE CONCESION** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Solicitada (S); Solicitada y Concedida: (S/C); Solicitada, no concedida: (S/NC)

***NOTA:*** *En caso de presentación* ***presencial****, cumplimentar obligatoriamente* ***fecha y firma****.*

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / 202­\_

*Firma*