**ANEXO II**

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

|  |
| --- |
| Solicitante:  En representación de (en caso de personas jurídicas): |
| DNI:  NIF (en caso de personas jurídicas): |

Solicita la autorización del uso de la marca **FESTIVALES REGIÓN DE MURCIA**.

De acuerdo con lo dispuesto en el punto cuarto de las Directrices, quien suscribe este documento, disponiendo de la capacidad jurídica y de obrar suficiente para ello,

**DECLARA:**

Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, encontrándose en disposición de presentar cuanta documentación acreditativa del cumplimiento de las condiciones establecidas en dichas Directrices, le sean requeridos por parte del órgano competente.

Que adquiere el compromiso de aceptar y cumplir las obligaciones establecidas en las Directrices del régimen legal y procedimiento para la autorización de uso de la marca, en particular, la de someterse al régimen de comprobaciones previstas en éstas.

Que dispone de las autorizaciones y licencias exigidas en razón de la actividad que desarrolla y que está inscrito en los registros de carácter administrativo que sean obligatorios.

Que no ha sido sancionado por resolución administrativa firme durante los dos años anteriores a la solicitud presentada.

Que el solicitante se halla al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, autorizando al efecto al Instituto de las Industrias Culturales y las Artes de la Región de Murcia, para recabar de oficio de las Administraciones Públicas competentes, cuantos datos resulten procedentes para verificar el cumplimiento de dichas obligaciones.

No obstante lo anterior, el solicitante puede oponerse a dicha consulta marcando la casilla siguiente, debiendo entonces presentar junto a la solicitud los certificados correspondientes de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social:

☐ Me opongo a que el ICA recabe de las Administraciones Públicas competentes, cuantos datos resulten procedentes para verificar el cumplimiento de dichas obligaciones.

(Lugar/ Fecha)

EL SOLICITANTE

Fdo. …………………………..