**MODELO 05**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña: | DNI/NIE: |
| En representación legal de: |
| DNI/NIE/NIF: |
| Dirección postal: |
| Localidad: | Código postal: |

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

1. Que la persona física o jurídica solicitante se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social como establecen los artículos 22 y 24 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, autorizando al órgano concedente a consultar directamente esa información a través sus medios electrónicos, como es la Plataforma de Interoperabilidad regulada en el artículo 19 de la Ley 2/2014, de 21 de marzo, de Proyectos Estratégicos, Simplificación Administrativa y Evaluación de los Servicios Públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. No obstante, el solicitante podrá denegar expresamente dicho consentimiento, marcando la opción correspondiente, quedando obligado a aportarlos junto con esta solicitud o cuando le sean requeridos.

[ ]  ME OPONGO a la consulta del Certificado expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la misma.

[ ]  NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de la Agencia Estatal de la Administración

Tributaria del Estado y/o de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia, acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.

2. Que la persona física o jurídica solicitante no es deudora por resolución de procedencia de reintegro según establece el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Y para que así conste y surta los efectos previstos en los citados artículos, firmo la presente declaración responsable,

En……………………………..., a ……… de ……………………… de 2024

(Firma del solicitante o representante)