**MODELO 16**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ADHESIÓN AL PLAN DE MEDIDAS ANTIFRAUDE DEL INSTITUTO DE TURISMO DE LA REGIÓN DE MURCIA RELACIONADO CON LOS**

**SISTEMAS DE INFORMACIÓN, GESTIÓN Y CONTROL DEL PLAN DE**

**RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA**

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

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que se compromete a adherirse y cumplir estrictamente con lo estipulado en el Plan de medidas antifraude del Instituto de Turismo de la Región de Murcia (<https://www.itrem.es/itrem/medidas_antifraude>) relacionado con los sistemas de información, gestión y control del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.

Y para que así conste y surta los efectos previstos en el citado Plan, firmo la presente declaración responsable,

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

(Firma del solicitante o representante)