*Marcar lo que corresponda*

**COMUNICACIÓN DE INICIO ☐ FINALIZACIÓN ☐** en relación con la ejecución de actuaciones del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

Don/Doña       con DNI/NIE       como representante de la entidad       con NIF      , y domicilio fiscal en       número       Municipio       Código postal       en la condición de beneficiaria de ayudas financiadas con recursos provenientes del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, que participa como entidad beneficiaria de subvención, en el desarrollo de actuaciones necesarias para la consecución de los objetivos definidos en el Componente 23 «Nuevas políticas públicas para un mercado de trabajo dinámico, resiliente e inclusivo», Inversión I1 Programa INVESTIGO, número de expediente      , comunica:

Que con fecha ‑‑/------/ ---- se ha procedido a iniciar el proyecto indicado, con los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre y apellidos | NIF/NIE | Estudios finalizados | Grupo de cotización | Categoría profesional | Fecha inicio contrato | Municipio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Añadir cuantas filas sean necesarias*

Que con fecha ‑‑/------/ ---- finaliza la ejecución del proyecto indicado, con los siguientes datos

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre y apellidos | NIF/NIE | Estudios finalizados | Grupo de cotización | Categoría profesional | Fecha fin contrato | Municipio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Añadir cuantas filas sean necesarias*

Declaro que la entidad arriba indicada está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no es deudora por resolución firme de procedencia de reintegro de subvenciones.

*Documento firmado electrónicamente por el representante legal*