**ANEXO IV**

**MODELO DECLARACIÓN DE COMPROMISO EN RELACIÓN CON LA EJECUCIÓN DE ACTUACIONES DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA (PRTR).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de expediente: | Procedimiento: SUBVENCIÓN |
| Entidad Ejecutora: **Consejería de Educación y Formación Profesional.** | Órgano Ejecutor: **Dirección General de Atención a la Diversidad** |
| Código único del proyecto/actuación PRTR: **C19.I01.M 3**  (Componente 19/ Inversión 1/ Medida 3/ Actuación) | |
| Nombre del Proyecto/Subproyecto/Actuación:  Plan Nacional de Capacidades Digitales (digital skills) / Competencias digitales transversales / Programa de Competencias Digitales para la Infancia (CODI). Actuaciones educativas destinadas a la formación en competencias digitales para niñas, niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad. | |

D. /Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF/DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. como representante de la entidad con CIF/NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio fiscal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la condición de órgano responsable/órgano gestor/beneficiario de ayudas financiadas con recursos provenientes del PRTR que participa como perceptor final en el desarrollo de actuaciones necesarias para la consecución de los objetivos definidos en el Componente 19, manifiesta el compromiso de la persona/entidad que representa con los estándares más exigentes en relación con el cumplimiento de las normas jurídicas, éticas y morales, adoptando las medidas necesarias para prevenir y detectar el fraude, la corrupción y los conflictos de interés, comunicando en su caso a las autoridades que proceda los incumplimientos observados.

Adicionalmente, atendiendo al contenido del PRTR, se compromete a respetar los principios de economía circular y evitar impactos negativos significativos en el medio ambiente («DNSH» por sus siglas en inglés «do no significant harm») en la ejecución de las actuaciones llevadas a cabo en el marco de dicho Plan, y manifiesta que no incurre en doble financiación y que, en su caso, no le consta riesgo de incompatibilidad con el régimen de ayudas de Estado

En , a de de

FIRMA

Firmado: D. /Dª.

con NIF/DNI/NIE