ANEXO III

MODELO CERTIFICACIÓN AGRUPACIONES DE AYUNTAMIENTOS

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

ENTIDAD LOCAL | NIF

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

EN CALIDAD DE | AYUNTAMIENTO REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN

CERTIFICA

1. Que todos los ayuntamientos integrantes de la agrupación aprobaron, antes del vencimiento del plazo de presentación de solicitudes, el proyecto de dinamización demográfica denominado _____ , con un presupuesto total de _____ , para concurrir al amparo de la Orden por la que se establecen las bases reguladoras y la convocatoria pública de los premios a la dinamización demográfica 2019 para distinguir las iniciativas de las entidades locales de la Comunidad Autónoma de Galicia a favor del crecimiento demográfico.
2. Que todos los ayuntamientos integrantes de la agrupación aceptan expresamente las condiciones de financiación y demás requisitos establecidos en la orden, así como el compromiso solidario de ejecución y de aplicación solidaria de la subvención.
3. Que acordaron nombrar al/a la alcalde/sa del Ayuntamiento de _____ como representante, con poderes suficientes para cumplir con todas las obligaciones que como entidad beneficiaria corresponden a la agrupación, y que actuará como coordinador/a, interlocutor/a y perceptor/a del premio.
4. Que todos los ayuntamientos participantes en la solicitud remitieron, antes del final del plazo de presentación de solicitudes, las respectivas cuentas correspondientes al ejercicio 2017 al Consejo de Cuentas de Galicia.

De conformidad con lo establecido en el artículo 6 de la orden, esta certificación se emite en base a los acuerdos adoptados por los órganos competentes de cada uno de los ayuntamientos agrupados y/o en las certificaciones emitidas por los/las secretarios/as de los ayuntamientos integrantes de la agrupación.

Estos documentos originales se encuentran en poder del ayuntamiento representante para su presentación en el procedimiento de subvenciones, en el supuesto de ser requerido por el órgano tramitador.

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____