XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE EMPREGO E IGUALDADE

ANEXO II BIS

CERTIFICACIÓN RELATIVA AOS CONCELLOS AGRUPADOS OU ASOCIADOS

(É obrigatorio presentar un anexo II bis por cada programa que se solicite)

- ◯ SI435B PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN
- ◯ SI435A PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E DE PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO
- ◯ SI427B PROGRAMA DE APOIO AOS CIM

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL | NIF

DATOS DA PERSOA SECRETARIA

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

SECRETARIO/A DO CONCELLO DE

Actuando como secretario/a da agrupación/asociación integrada polos concellos de:

Con base nos acordos adoptados polos órganos competentes de cada un dos concellos anteriormente relacionados,

CERTIFICA:

1) Que os concellos anteriormente relacionados acordaron nomear representante con poderes suficientes para cumprir con todas as obrigas que como entidade beneficiaria corresponden á citada agrupación/asociación, e que actuará como coordinador/a, interlocutor/a, perceptor/a e xustificador/a da axuda o/a alcalde/alcaldesa do Concello de:

2) Que os concellos integrantes da agrupación/asociación asumiron os seguintes compromisos de execución:

3) Que o importe de subvención que vai aplicar cada un dos concellos integrantes da agrupación/asociación é:

4) Que os concellos integrantes da agrupación/asociación remitiron as respectivas contas do exercicio 2020 ao Consello de Contas de Galicia, nas seguintes datas: (poñer nome e data de remisión de cada un dos concellos)

5) Que os concellos integrantes da agrupación/asociación asumen o compromiso solidario de responsabilidade, execución e aplicación da subvención.

6) Que os concellos integrantes da agrupación/asociación asumen o compromiso solidario de non disolver a agrupación ata que transcorra o prazo de prescrición previsto nos artigos 35 e 63 da Lei de Subvencións de Galicia, e todos os concellos quedarán obrigados solidariamente ao cumprimento das obrigas que deriven da concesión da subvención.

SINATURA DA PERSOA SECRETARIA

Lugar e data

, de de