INSTITUTO GALEGO DA VIVENDA E SOLO

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA Á OFICINA MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN

VI406H - PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE AXUDA ÁS ACTUACIÓNS DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO, DO PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN E RESILIENCIA-FINANCIADO POLA UNIÓN EUROPEA-NEXTGENERATIONEU

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

DATOS DA ACTUACIÓN

DENOMINACIÓN DO ENTORNO RESIDENCIAL DE REHABILITACIÓN PROGRAMADA:	◯	
	◯ PROCEDENTE DA ÁREA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL	
	◯ PROCEDENTE DA ÁREA DE REXENERACIÓN URBANA DE INTERÉS AUTONÓMICO	

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que de acordo co compromiso asumido pola Administración municipal no expediente de declaración de cada área de rehabilitación integral, área de rexeneración urbana ou da contorna residencial de rehabilitación programada, o concello mantén unha oficina municipal de rehabilitación, para a xestión e o impulso de actuacións de rehabilitación.
2. Que esta oficina de rehabilitación realizará as funcións previstas no ordinal décimo oitavo da Resolución pola que se convoca o Programa de axuda ás actuacións de rehabilitación a nivel de barrio, do Plan de recuperación, transformación e resiliencia-financiado pola Unión Europea-NextGenerationEU, para o ano 2022, con carácter plurianual.
3. Que a oficina de rehabilitación contará cós medios humanos suficientes para a realización das funcións que ten atribuídas. Estes medios son os seguintes:

COMPOSICIÓN DA OFICINA MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN

PERSOA RESPONSABLE DA OFICINA

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	Cualificación profesional

ANEXO II
(continuación)

PERSOAL LABORAL OU FUNCIONARIO DA OFICINA MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN

Nome	1º apelido	2º apelido	Cualificación profesional	Dedicación ao posto (total/ parcial)	Funcións que desempeña	Custo total	% aplicación a este programa	Ano imputación	Custo previsto imputable á oficina de rehabilitación	+
										-
					TOTAIS					

Se non se dispón de espazo neste impreso, utilícese unha relación adicional en folla aparte.

PERSOAL DA OFICINA MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN SE O SERVIZO SE PRESTA A TRAVÉS DE EMPRESA (só cubrir no caso de que o servizo se contrate externamente por parte do concello)

Empresa	NIF	Nº efectivos	Cualificación profesional	Funcións que desempeña	Custo total	% aplicación a este programa	Ano imputación	Custo previsto imputable á oficina de rehabilitación	+
									-
				TOTAIS					

Se non se dispón de espazo neste impreso, utilícese unha relación adicional en folla aparte.

4. Que a oficina de rehabilitación contará cos medios técnicos suficientes para a realización das funcións que ten atribuídas. Estes medios son os seguintes:

MEDIOS TÉCNICOS DA OFICINA MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN

Descrición	Custo total	% aplicación a este programa	Ano imputación	Custo previsto imputable á oficina de rehabilitación	+
					-
TOTAIS					

Se non se dispón de espazo neste impreso, utilícese unha relación adicional en folla aparte.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____