



CERTIFICACIÓN RELATIVA AOS CONCELLOS AGRUPADOS OU ASOCIADOS

- Programa de fomento da conciliación
- Programa de prevención da violencia de xénero
- Programa de CIM

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

EXPEDIENTE

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 acordados 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 se vai aplicar por cada un dos concellos integrantes da agrupación/asociación é:

4. Que os concellos integrantes da agrupación/asociación remitiron as respectivas contas do exercicio 2016 ao Consello de Contas de Galicia nas seguintes datas: (póñase 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 ou o que proceda en aplicación da normativa comunitaria, ao estaren cofinanciadas estas axudas polo Programa operativo FSE-Galicia 2014-2020, 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