**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **FIRMANTE DE LA SOLICITUD** |
| Nombre y apellidos | DNI | Fecha nacimiento |
| Escriba aquí | Escriba aquí | Escriba aquí |
| Domicilio a efectos de notificaciones | Código Postal |
| Escriba aquí | Escriba aquí |
| Municipio | Com. Autónoma | Cargo o posición en la entidad |
| Escriba aquí | Escriba aquí | Escriba aquí |
| Correo electrónico habilitado para recibir notificaciones | Móvil |
| Escriba aquí | Escriba aquí |

Actuando  / 

|  |
| --- |
| **ENTIDAD SOLICITANTE DEL PATROCINIO AUDIOVISUAL** |
| Nombre de la entidad solicitante | CIF o NIF |
| Escriba aquí | Escriba aquí |
| Domicilio Fiscal | Código Postal |
| Escriba aquí | Escriba aquí |
| Municipio | Com. Autónoma | Naturaleza jurídica de entidad |
| Escriba aquí | Escriba aquí | Escriba aquí |

Mediante el presente escrito, declara responsablemente a los efectos previstos en el plan de apoyo a iniciativas turísticas privadas de la comunidad autónoma de La Rioja para el ejercicio 2022:

1. Que el solicitante cuenta con capacidad de obrar suficiente para formalizar el presente contrato de patrocinio.
2. Que el solicitante se encuentra dado de alta en los registros tributarios pertinentes que le capacitan para emitir facturas.
3. Que el solicitante no se encuentra incurso en alguna prohibición de contratar del artículo 71 de la ley 7/2017 de Contratos del Sector Público.
4. Que el solicitante se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social que le pudieran corresponder.
5. Que durante la celebración del evento el solicitante respetará la normativa laboral, el cumplimiento de las obligaciones sociales con la Seguridad Social, la igualdad entre géneros, a favor de la inclusión de personas con capacidades diferentes, y demás normativa social aplicable.

En Lugar, Haga clic aquí para escribir una fecha Firmado