



ANEXO 2: SOLICITUD ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

DATOS DE LA ENTIDAD	
NIF	Dirección
Teléfono	Correo electrónico
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y apellidos	
DNI, NIF, NIE	Dirección
Teléfono	Correo electrónico

DECLARA

MARCAR CON UN X LO QUE PROCEDA
<input type="checkbox"/> Estar inscritas en el Registro Municipal de Asociaciones.
<input type="checkbox"/> Que tengan actualizados los datos en dicho Registro.
<input type="checkbox"/> Que exista acuerdo de la Junta Directiva aprobando la participación en el presente procedimiento título de finca rústica.
<input type="checkbox"/>

SOLICITA

- Participar en el sorteo para la adjudicación de la concesión de un huerto urbano ecológico



ANEXO I – REVERSO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____ con DNI _____, en calidad de representante legal de la Entidad _____ con CIF _____, y respecto a la solicitud de huerto urbano ecológico (expte.15666/2023) manifiesta y DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, con los efectos previstos en el Art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Publicas lo siguiente:

- Que cumpla todas y cada una de las condiciones establecidas legalmente para contratar con la Administración Pública y que no estoy incurso en causa de prohibición de contratar conforme a lo dispuesto en el artículo 71 ley 9/2017 de 8 de noviembre.
- Que conozco el Pliego de condiciones para el otorgamiento de concesiones de parcelas de dominio público, para su uso como huertos urbanos ecológicos, que acepto incondicionalmente y declaro que cumpla todos y cada uno de los requisitos exigidos en los mismos, disponiendo de la documentación que así lo acredita y me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de duración de la concesión en caso de ser adjudicatario de la misma.
- Que me comprometo a acreditar documentalmente los requisitos exigidos en el procedimiento, en caso de ser propuesto para la adjudicación de la concesión de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento expresamente que el Excelentísimo Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra, recabe de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social mis datos relativos al **cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la seguridad social**, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en La Ley de Contratos del Sector Público, y demás normativa de desarrollo, en el procedimiento de referencia.

Alcalá de Guadaíra, a _____ de _____ de _____

(Firma de la persona representante de la entidad)



Ayuntamiento de
Alcalá de Guadaíra