**ANEXO I - Declaración responsable de cumplimiento de requisitos**

Convocatoria de subvenciones para inversiones en actuaciones vinculadas al Plan de apoyos y cuidados de larga duración: desinstitucionalización, equipamientos y tecnología contemplado en el Componente 22 “Plan de choque para la economía de los cuidados y refuerzo de las políticas de igualdad e inclusión” del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

D./Dña. .............................................................................., con documento nacional de identidad número ..................., en calidad de representante legal de la entidad..........................................., con CIF número ........................., y domicilio en ................................................................, con la siguiente dirección de correo electrónico a efectos de notificaciones ...................................................,

Declara bajo su responsabilidad:

☐ Que todos los datos contenidos en la solicitud y en los documentos que se acompañan con la misma son ciertos.

☐ Que dicha Entidad acepta las bases de la convocatoria, que cumple con los requisitos necesarios para el reconocimiento del derecho a la ayuda y dispone de la documentación que acredita tal cumplimiento, la cual se pondrá a disposición de la Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas cuando le sea requerida.

☐ Que dicha Entidad no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria recogidas en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones.

(No obstante, el solicitante podrá denegar expresamente el consentimiento, debiendo aportar entonces las certificaciones correspondientes).

En ..........................................., a........... de ................................. de 202 …..

(Firma del representante legal y sello de la entidad.)