|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ANEXO II**    **IMPRESO DE SOLICITUD** | | |  | | | **Curso realizado o que va a realizar:** |  | | Nombre: |  | | Apellidos: |  | | DNI: |  | | Dirección – Localidad – C.P: |  | | Fecha de realización: |  | | Organizado por: |  | | Email por el que se quiere comunicar: |  | | Teléfono: |  |      |  | | --- | | EXPONE: |      |  | | --- | | * Que el curso se encuentra dentro de los supuestos contemplados en la base 2ª de la convocatoria aprobada por la Orden Foral 67E/2024 de 29 de mayo. * Que declara, bajo su responsabilidad, no estar incurso/a en ninguna de las causas que impiden obtener la condición de beneficiario/a, establecidas en el artículo 13.2 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones. |      |  |  | | --- | --- | |  | Acepto voluntariamente que el requerimiento para completar o subsanar la documentación establecida en la presente solicitud se realice comunicación mediante correo electrónico. | |  | Autorizo al Instituto Navarro de Deporte y de la Actividad Física para que, en el marco de la presente convocatoria, solicite directamente del Departamento de Hacienda y Política Financiera el certificado acreditativo de estar al corriente de mis obligaciones Tributarias, siendo estos datos necesarios para resolver mi solicitud (artículo 13 2.e de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones). | |  | No concedo mi autorización al Instituto Navarro de Deporte y de la Actividad Física para que, en el marco de la presente convocatoria, solicite directamente del Departamento de Hacienda y Política Financiera el certificado acreditativo de estar al corriente en mis obligaciones Tributarias, aportando yo mismo/a los datos y certificados necesarios para que se resuelva mi solicitud. | |  | Autorizo al Instituto Navarro de Deporte y de la Actividad Física para que, en el marco de la presente convocatoria, solicite directamente de la Tesorería General de la Seguridad Social el certificado acreditativo de estar al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con la Seguridad Social, siendo estos datos necesarios para resolver mi solicitud (artículo 12 2.e de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre de Subvenciones). | |  | No concedo mi autorización al Instituto Navarro de Deporte y de la Actividad Física para que, en el marco de la presente convocatoria, solicite directamente de la Tesorería General de la Seguridad Social el certificado acreditativo de estar al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con la Seguridad Social, aportando yo mismo/a los datos y certificados necesarios para que se resuelva mi solicitud. |      |  | | --- | | SOLICITA: | | * Ayuda para compensar parcialmente los gastos ocasionados por la inscripción / matriculación en dicho curso. | | Fecha:  Firma solicitante | | SR. DIRECTOR GERENTE DEL INSTITUTO NAVARRO DEL DEPORTE. | |