



## RENÚNCIA DE SUBVENCIÓ

### Beneficiari/beneficiària de la subvenció

Nom	CIF
Domicili social	Telèfon
Adreça electrònica	

### Representant

Nom i cognoms	NIF
Càrrec	Telèfon

### Dades de la subvenció concedida

Data de la resolució/acord de la concessió de la subvenció
Import concedit
Nom de l'activitat/projecte subvencionat

### RENUNCIO a subvenció referida:

- Totalment
- Parcialment, per un import de .....€.

### SOC CONEIXEDOR dels següents extrems:

- 1.- Si no he percebut l'import de la subvenció ( o he percebut només una part), perdo el dret a percebre l'import renunciat.
2. Si l'he percebut (total o parcialment), sóc coneixedor/a que he de retornar la part de subvenció percebuda indegudament.

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

**Primer.-** Que compleixo tots els requisits que consten en aquest formulari i em comprometo a aportar els justificants de la documentació adjunta a requeriment de l'Ajuntament de Castelldefels.

**Segon.-** Que les dades consignades en aquest formulari i en els documents adjunts són certes i sóc coneixedor de que la seva inexactitud o falsedat podrà comportar els perjudicis que en dret corresponguin.

**Tercer.-** Que autoritzo a l'Ajuntament de Castelldefels a fer les comprovacions necessàries, fins i tot davant altres Administracions o Entitats Públiques, sobre la informació i el compliment de les dades declarades.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Accepta expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació municipal de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS relativa a les funcions municipals de la Llei de Bases de Règim Local /7/1985, de 2 d'abril, art. 25 i 28). Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels.

**Data i firma**

**El/la sol·licitant**