



Unidad Orgánica
de Intervención Social
y Relaciones Externas

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN “EN ESPECIE”: BONOS SOCIALES DE TRANSPORTE A LOS AYUNTAMIENTOS DE LA ISLA DE TENERIFE O SUS ORGANISMOS PÚBLICOS DEPENDIENTES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

CIF

NOMBRE

DOMICILIO

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NIF

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AUTORIZADO/RESPONSABLE DE LA RETIRADA Y CUSTODIA DE LOS BONOS SOCIALES:

NIF

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Se halla al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.

No se halla incurso en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

No se halla inhabilitada para recibir ayudas o subvenciones del IASS y del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife.

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA

**SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA**

DE ACUERDO CON LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE SUS DATOS SE INCORPORARÁN A UN FICHERO DE DATOS PARA USO INTERNO DE ESTE ORGANISMO. EL RESPONSABLE DEL FICHERO ES EL INSTITUTO DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA DE LA ISLA DE TENERIFE, CON DOMICILIO EN C/ GALCERÁN, 10, 38004, SANTA CRUZ DE TENERIFE, DONDE PODRÁ DIRIGIRSE MEDIANTE ESCRITO PARA EJERCITAR LOS DERECHOS QUE TIENE DE OPOSICIÓN, ACCESO, RECTIFICACIÓN Y CANCELACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES.