|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Declaració conforme no s’incompleixen o superen les incompatibilitats o límits per concurrència d’ajuts | | | | | |
| Dades d’identificació | | | | |
| Nom de la institució, entitat o empresa | | | | NIF | |
|  | | | |  | |
| Nom i cognoms del/la representant legal | | | DNI | | |
|  | | |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | | | | |

* Que les despeses que han estat objecte de subvenció mitjançant l’expedient amb codi XXXXXXX no han rebut cap altre subvenció.
* Que les despeses que han estat objecte de subvenció mitjançant l’expedient amb codi XXXXXXX han rebut d’altres subvencions, però que l’acumulació d’aquestes subvencions no supera la intensitat màxima en relació amb el cost de l’activitat subvencionada que permeten les bases reguladores dels ajuts en base a les que s’ha concedit subvenció a l’expedient amb codi XXXXXX.

|  |
| --- |
| Signatura del/de la representant legal  Lloc i data |