



ANNEX II (DECLARACIÓ RESPONSABLE)

Empleneu aquest document amb lletra clara

_____, amb DNI núm. _____, en nom propi, o com a representant de la societat _____, amb domicili a _____ (carrer, número, localitat i província) i amb efectes de notificacions electròniques _____ (correu electrònic), telèfon _____ i d'identificació fiscal número _____, opta a la concessió de subvencions destinades a persones treballadores autònomes i microempreses ubicades al municipi de Camarles afectades per la crisi sanitària provocada pel coronavirus (Covid-19), i

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

Assenyalar i omplir el que correspongui

Que he registrat una reducció en la facturació del segon trimestre de 2020 en comparació amb la del segon trimestre de 2019, un mínim d'un 25 % a conseqüència de l'aplicació del Reial Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, modificat pel Reial Decret 465/2020 i normes concordants, per la qual cosa apporto documentació acreditativa al respecte.

Que he estat obligat a suspendre l'activitat, des del dia _____ fins al dia _____ (ambdós dies inclosos), a conseqüència de l'aplicació del Reial Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, modificat pel Reial Decret 465/2020 i normes concordants.

- Que soc coneixedor/a de les bases reguladores i convocatòria de les subvencions a les persones treballadores autònomes i microempreses ubicades al municipi de Camarles, que s'hagin vist afectades per la crisi sanitària provocada pel coronavirus COVID-19.
- Que totes les dades incorporades a la sol·licitud s'ajusten a la realitat i que quedo assabentat/da que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de la subvenció.
- Que, ateses les bases reguladores i convocatòria de les subvencions a les persones treballadores autònomes i microempreses ubicades al municipi de Camarles, que s'hagin vist afectades per la crisi sanitària provocada pel coronavirus COVID-19, reuneixo els requisits per ser beneficiari/ària.

I, perquè consti, signo aquesta declaració sota la meva responsabilitat, i segell de l'empresa.

Signatura i segell empresa

Camarles, de _____ de 20____