**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL AGENTE SOLICITANTE**  Ayudas a Proyectos de Investigación y Desarrollo en Salud.  Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Convocatoria 2020. |

D/Dña.................................................................................................

con DNI………………………………………………………………………………………………………………

en calidad de representante legal del agente…………………………………….............

con NIF……………………………………………………………………………………………………………….

DECLARA:

Que dicho agente reúne los requisitos establecidos y cumple con las obligaciones descritas en los artículos 3 y 4 de la Orden por la que se regula la convocatoria correspondiente al año 2020 de ayudas a proyectos de investigación y desarrollo en salud, no concurriendo ninguna circunstancia que pudiera impedir el acceso a las ayudas contempladas en la mencionada Orden, y declara expresamente:

* Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social.
* Que se encuentra al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
* Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias establecidas en el artículo 13.2 y 3 de la LGS.
* Que no se encuentra sancionado admi­nistrativa ni penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de ayudas o subvenciones públicas, ni está incurso en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello.

Asimismo, en caso de que el agente se encuentre incurso en algún procedimiento de reintegro o sancionador que, habiéndose iniciado en el marco de ayudas o subvenciones de la misma naturaleza con­cedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi, sus organismos autónomos y Entes Públicos de Derecho Privado, se halle todavía en tramitación, indique cuales son dichos procedimientos.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En , a de de 2020

(Firma de la persona representante legal)

Fdo.: