**MODELO DECLARACION RESPONSABLE (ANEXO IV.III. Declaraciones obligatorias -R.DECRETO1363/2018)**

**1.-DATOS DE LA ORGANIZACIÓN o EMPRESA PROPONENTES**

Nombre: NIF:

Dirección: Teléfono y Fax:

Persona de contacto:

**DECLARA:**

* Que los datos reflejados en la siguiente tabla se corresponden con los programas desarrollados en el marco de la medida de promoción de vino en terceros países:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **PERIODO DE PROGRAMACIÓN 2019-2023** | **NUEVO PERIODO DE PROGRAMACIÓN** |
| **CONVOCATORIA** | **2017-2018** | **2018-2019** | **2019-2020** | **2020-2021** | **2021-2022** | **2022-2023** | **2023-2024** |
| **ACTIVIDAD** |  |   |   |   |   |   |   |
| **PÚBLICO OBJETIVO** |  |   |   |   |   |   |   |
| **REGION** |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:**

⚫ En **“REGIÓN “:** En el caso de ***EEUU-CANADA-JAPÓN-CHINA-RUSIA-MEXICO-BRASIL y PERÚ*** se debe indicar exclusivamente las que figuran en el **Anexo III** del Real Decreto 1363/2018 de 2 de noviembre.

⚫ En **“ACTIVIDAD”**: Se debe indicar exclusivamente las que figuran en el **Anexo I** del Real Decreto 1363/2018 de 2 de noviembre.

⚫ En **“PÚBLICO OBJETIVO”**: Se debe indicar exclusivamente las que figuran en el **Anexo IV** del Real Decreto 1363/2018 de 2 de noviembre, en el **II** Formulario, punto 5.

⚫ La columna **“2017-2018”** se rellenará con los datos del programa ejecutado y la columna **“2018-2019”** rellenará con los datos tras la última modificación aprobada.

* Que los datos reflejados en la siguiente tabla muestran que en la anualidad 2……………………………… y a efectos de la duración máxima de la ayuda, el programa presentado se dirige a un/a nuevo/a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REGIÓN/ES |  | ACTIVIDAD/ES |  | PÚBLICOS/S OBJETIVO/S |
|  |  |   |  |   |

\*Marcar con una **X** el/los que proceda/n

* Compromiso de la organización o empresa proponentes de garantizar su financiación para toda la duración del programa.
* Declaración de la organización o empresa proponentes de no haber solicitado ni recibido ayudas incompatibles.

En .………….., a …...de ……………. …………..

Fdo: ……………………………………………………..[[1]](#endnote-1)

1. Presidente, director, gerente, etc. [↑](#endnote-ref-1)