

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, DNI/NIF _____ maior de idade, veciño/a de _____ Provincia de _____, con domicilio en _____

En nome propio / En representación legal de _____

Código de explotación gandeira _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____

Tendo coñecemento das condicións e requisitos esixidos para o alleamento do excedente gandeiro propiedade da Deputación Provincial de Pontevedra, mediante poxa por modalidade de poxas á llana:

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

I.- Ter plena capacidade de obrar conforme ao establecido no artigo 3 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

II.-Estar inscrito no Rexistro de Explotación Gandeira (REGA), co código de inscrición:

III.- Non acharse incurso en ningún dos supostos que prohiben contratar coa Administración, conforme o disposto no artigo 71 da Lei 9/2017, de 8 de novembro, de Contratos do Sector Público.

IV.- Non acharse incurso en causa de incompatibilidade, nin que por razón de cargo ou destino exerza algunha competencia respecto dos bens que obxecto de poxa. Así como non ter débedas vencidas coa Deputación Provincial de Pontevedra.

V.- Coñecer e aceptar integramente o prego que ha de rexer a poxa, someténdose voluntariamente ao mesmo e demais normativa de aplicación, así como a cantas obrigas e responsabilidades derívense da licitación, como licitador/a e como adxudicatario/a, se así resultase.

COMPROBACIÓN DE DATOS	
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os documentos correspondentes	OPÓÑOME Á CONSULTA
Consulta de datos de identidade de persoas físicas	<input type="checkbox"/>
Estar ao corrente de pagamento coa Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
Estar ao corrente de pagamento de obrigas tributarias para a contratación coas administracións públicas	<input type="checkbox"/>
Imposto de actividades económicas (IAE)	<input type="checkbox"/>
Validación de NIF de persoas xurídicas	<input type="checkbox"/>

E para que conste asino a presente declaración,
(Lugar, data e sinatura)

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, os datos persoais facilitados a través do presente formulario serán incluídos en ficheiros da Deputación Provincial de Pontevedra coa finalidade de tramitar e xestionar a presente solicitude. Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a terceiros cando se cumpran as esixencias establecidas na lexislación vixente de protección de datos.

As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos ou revogar o consentimento segundo o previsto en <https://depo.gal/proteccion-de-datos/exercicio-de-dereitos>

