

ANEXO VIII

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDAS DE ESTADO SUJETAS AL RGEC.

SUBVENCIONES DEL PROGRAMA DE AYUDA A LAS ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA FINANCIADO POR LA UNION EUROPEA- NEXT GENERATION EU DE LAS ACTUACIONES EN EL ENTORNO RESIDENCIAL DE REHABILITACIÓN PROGRAMADA EBRO-ENTREVÍAS DE MIRANDA DE EBRO.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NIF/ DNI / NIE: <input type="text"/>	Nombre / Razón social / Denominación (si es entidad sin personalidad jurídica): <input type="text"/>
Primer apellido (sólo si es persona física): <input type="text"/>	Segundo apellido (sólo si es persona física): <input type="text"/>

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

NIF/ DNI / NIE: <input type="text"/>	Primer apellido: <input type="text"/>	Segundo apellido: <input type="text"/>	Nombre/ Razón social: <input type="text"/>
---	--	---	---

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

1. Que según lo establecido en el Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que se declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado (RGEC) el solicitante tiene la consideración de (marcar lo que proceda):

- Gran empresa
 Mediana empresa
 Pequeña empresa

2. **NO** se considera “empresa en crisis”, de acuerdo con el concepto de empresa en crisis que se establece en el apartado 18 del artículo 2 del RGEC.
3. **NO** se han iniciado las actuaciones para las que se solicita la subvención antes de la presentación de la solicitud.
4. Respecto a cualquier ayuda recibida para las mismas actuaciones.

NO ha percibido otras ayudas para las mismas actuaciones.

SÍ ha solicitado o percibido otras ayudas para las mismas actuaciones cuyos datos son los siguientes:

Organismo concedente	Financiado fondos europeos (S/N)	Número expediente	Fecha solicitud	Importe solicitado	Fecha de concesión	Importe concedido (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En , a de de

Fdo.:

(firma del solicitante o del representante acreditado y sello de la empresa)