

**ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE IDONEIDAD Y COMPATIBILIDAD**

Asunto	Subvenciones a A.M.P.A.
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
Nombre entidad:	
CIF:	
Dirección:	
Cód. Postal:	
Localidad:	
Provincia:	
Teléfono:	
Domicilio a efectos de notificación:	
Nombre de la Entidad bancaria donde ingresar la Subvención:	
IBAN de la cuenta bancaria de la entidad donde ingresar, en su caso, la subvención	
D/D^a, con DNI, actuando en nombre y representación de la entidad, con CIF domicilio en	
DECLARA:	
	1º- Que la entidad que representa no está incurso en ninguna de las prohibiciones. Para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2.de la LGS, en lo que le resulte de aplicación.
	2º- Que <input type="checkbox"/> No o <input type="checkbox"/> Sí (indicar la opción correcta) ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la actividad para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas (<i>en el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe</i>).
SOLICITA le sea concedida la subvención a que se refiere la presente solicitud.	

Dos Hermanas, a de de 20.....

Firma del Presidente o Presidenta:

Sello de la entidad solicitante:

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS.