

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO ANTIFAZ DE ORO CARNAVAL 2024.
PATERNA DE RIVERA**

**CATEGORÍA: COMPONENTES DE AGRUPACIONES CARNAVALESCAS
LOCALES**

DATOS DEL CONCURSANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; EDAD: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Tfno.: _____

MEMORIA:

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Paterna de Rivera a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DE RIVERA.-**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO ANTIFAZ DE ORO CARNAVAL 2024.
PATERNA DE RIVERA**

**CATEGORÍA: PARTICIPANTE EN LA CABALGATA CONCURSO DE
DISFRACES**

DATOS DEL CONCURSANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; EDAD: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Tfno.: _____

MEMORIA:

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Año de participación: _____

Nombre de la Agrupación Carnavalesca de la formó parte: _____

Tipo que lució la Agrupación: _____

Lugar/es de Actuación: _____

Premios obtenidos: _____

Paterna de Rivera a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DE RIVERA.-**

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y Apellidos/ Razón Social: _____

Dirección a efectos de notificación: _____

Código Postal: _____

Población: _____

Provincia: _____

Teléfonos: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

DECLARA

PRIMERO: Que cumple con los requisitos exigidos en la convocatoria.

SEGUNDO: No concurren en el mismo, ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

a) Haber sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.

b) Haber solicitado la declaración de concurso voluntario, haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, hallarse declarados en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.

c) Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.

d) Estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos efectivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.

e) No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.

- f) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- g) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- h) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a ésta u otras leyes que así lo establezcan.

Y para que conste, firmo la presente declaración en _____

a _____ de _____ de 2024.

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.: