



## Declaració responsable de l'habilitació professional per a la prestació de servei

### Dades del/la representant de l'empresa

Cognoms, Nom (*)			DNI / NIE / Passaport (*)
Adreça (*)			
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari

### Dades de l'empresa

Raó Social (*)			DNI / NIE / CIF (*)
Adreça (*)			
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	

**Prestació proposada** sobre la que es declara l'habilitació professional (\*)

### Declaro responsablement

- Que tinc capacitat d'obrar suficient i compto amb l'habilitació professional necessària per a realitzar la prestació proposada.
- Que no em trobo immers en cap prohibició per contractar amb l'Ajuntament d'Amposta l'execució del contracte de referència, conforme a l'article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre de contractes del sector públic.
- Que (jo mateix o l'empresa que represento) estic al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com no tenir deutes de naturalesa tributària en període executiu amb l'Ajuntament d'Amposta. Així mateix, autoritzo a l'Ajuntament d'Amposta per a l'obtenció per mitjans electrònics de dita comprovació.

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a [ajuntament@amposta.cat](mailto:ajuntament@amposta.cat). La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** ([www.amposta.cat/politica-de-privacitat](http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat)).

- Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)	Lloc (*)	Signatura de la persona representant (*)
-----------------------------------	----------	--

(\*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.

(\*) Camps d'entrada obligatòria