

# ANEXO II – MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO EXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDAD NI PROHIBICIÓN DE CONTRATAR

ATENCIÓN: UN EJEMPLAR DE ESTA DECLARACIÓN DEBE SER APORTADO POR TODAS/OS Y CADA UNA/O DE LAS/OS COAUTORES DE LA PROPUESTA, SEAN

ESTAS/OS PROFESIONALES O SOCIEDADES (en cuyo caso lo firmará su representante)

Don/Doña:...............................................................................D.N.I..................................

Calle/Plaza:.........................................................................................................................

Población:.........................................................................................C.P...........................

Teléfono(s):.......................................................................................Fax:..........................

Correo electrónico.............................................................................................................

Actuando:

* en su propio nombre: ı (profesionales a título personal)
* en representación de: ı (sociedades; rellenar más abajo sus datos)

Como apoderado de................................................................. C.I.F...............................

Calle/Plaza:.........................................................................................................................

Población:.........................................................................................C.P............................

**DECLARA** responsable y expresamente:

* que la persona física o jurídica a la que representa, y en el segundo supuesto, sus administradores y representantes, así como el firmante, no están incursos en ninguna de las prohibiciones para contratar señaladas en el artículo 71 de la LCSP, en los términos y condiciones previstas en el mismo.
* que la persona física o jurídica no está incursa en incompatibilidad derivada de las disposiciones relativas a la legislación vigente en materia de Incompatibilidades de Altos Cargos al servicio de la Administración.
* que la persona física o jurídica no se halla en causa de incompatibilidad de contratar con el Ayuntamiento de Fuenlabrada, el COAM o la Fundación Arquitectura COAM (Miembros de la Junta de Gobierno y empleados y colaboradores habituales del COAM y del Ayuntamiento de Fuenlabrada, miembros del Patronato y Comité Ejecutivo de la Fundación Arquitectura COAM, así como quienes guarden con estos relación de asociación permanente y actual, cónyuges o personas vinculadas con análoga relación de convivencia afectiva de los mismos, descendientes de estos y quienes tengan con cualquiera de ellos parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo).

# AUTORIZA

* Al representante del equipo, para realizar los trámites administrativos necesarios y, en su caso, percibir el importe del premio correspondiente.

Lugar, fecha y firma del declarante

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en los sistemas informáticos del COAM y del Ayuntamiento de Fuenlabrada y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



