

ANEXO XI – DECLARACION RESPONSABLE (VACUNACIÓN COVID-19)
PROYECTO JAEN+: FORMACIÓN PROFESIONAL CON PLUS EN EUROPA
CONVENIO SEPIE 2020-1-ES01-KA102-080833

D/Dña. _____ con DNI/NIE _____

y domicilio en _____ del municipio
de _____ de acuerdo con la convocatoria del Proyecto JAEN+, Formación Profesional con Plus

en Europa, comparezco y realizo la siguiente, **DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Que habiendo resultado beneficiario de una subvención de la Convocatoria de subvenciones y de selección de participantes en el proyecto de movilidad “Jaén+: Formación Profesional con plus en Europa”, habiendo recibido la oportuna información respecto a la necesidad de vacunación COVID-19 para la realización de mis prácticas y en cumplimiento de lo establecido en el art. 16 de las bases de la convocatoria (Obligaciones de los beneficiarios), declaro:

(Marque la opción que proceda)

- Que poseo el certificado de vacunación COVID-19 vigente.
- Que poseo el certificado de recuperación COVID-19 vigente.
- Que me comprometo a tener puesta la pauta completa de vacunación vigente antes de iniciar mis prácticas no laborales en el país de destino.

Que comprendo las consecuencias económicas que supondría la falsedad de esta declaración, pues la no realización de la práctica no laboral, implica el incumplimiento del objeto de esta subvención.

Esta Diputación podrá requerir en cualquier momento que se aporte la documentación que acredite el cumplimiento de los mencionados requisitos y el interesado deberá aportarla.

Conforme a lo establecido en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, quedando advertido así mismo de que el no cumplimiento de las condiciones suponen causa de reintegro por aplicación del artículo 37.a) de la LGS.

En _____ a _____ de _____ de 2022

Fdo.: _____
Solicitante (Nombre, Apellidos y Firma)

Fdo.: _____
DECLARANTE 1 (Nombre, Apellidos y Firma
de la madre/padre/representante/s legal/es,
sólo en caso de menores de edad)

Fdo.: _____
DECLARANTE 1 (Nombre, Apellidos y Firma
de la madre/padre/representante/s legal/es,
sólo en caso de menores de edad)