



## JUSTIFICACIÓN

ENTIDAD LOCAL

### 1. TIPO DE PROYECTO

- PROYECTO 1. : FORMACIÓN PARA EL EMPLEO.
- PROYECTO 2. : ORIENTACIÓN AL EMPLEO/AUTOEMPLEO. FORMACIÓN DE EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIAS.

### 2. ASISTENCIA ECONÓMICA CONCEDIDA

### 3. IMPORTE FINAL DEL PROYECTO

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña.

en calidad de Presidente/a de

en relación con el proyecto de referencia, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que se han efectuado las actividades descritas en la memoria de actuación adjunta e incluidas en el proyecto financiado.

### 4. PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE

PUESTO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

### AL PRESENTE DOCUMENTO SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES:

- Memoria de actuación**, descripción del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la asistencia económica, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos.
- Memoria económica justificativa**, certificado del/la Secretario/a Interventor/a, comprensivo de la relación de los gastos e inversiones de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago, detallando los pagos realizados con cargo la asistencia económica de la Diputación.

FIRMA DEL SR./A ALCALDE/SA

### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



ILTRMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA