

**ANEXO V**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE  
PRÁCTICAS NO LABORALES EN EMPRESA - CATALIZA IV**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|    |     |
|----|-----|
| D. | DNI |
|----|-----|

**1) En el caso de: EMPRESAS CON PERSONALIDAD JURÍDICA** (*Sociedades limitadas, Sociedades anónimas, etc...*)  
 DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD Y PODER DE REPRESENTACIÓN

**Actuando** en nombre y representación de la:

|                 |  |     |           |                    |    |
|-----------------|--|-----|-----------|--------------------|----|
| Empresa/Entidad |  |     |           | CIF                |    |
| Dirección       |  |     | Municipio |                    | CP |
| Teléfono        |  | Fax |           | Correo Electrónico |    |

**Bajo su personal responsabilidad DECLARA:**

- 1.- Que se encuentra facultado para actuar en nombre y representación citada empresa, en virtud de Escritura de fecha \_\_\_\_\_, otorgada en \_\_\_\_\_, ante el notario D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con número \_\_\_\_\_ de protocolo.
- 2.- Que la citada empresa está debidamente constituida mediante escritura notarial de fecha \_\_\_\_\_, y n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ de protocolo.

**2) En el caso de: PERSONAS FÍSICAS** (*Empresario individual o autónomo*)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE LAS PERSONAS FÍSICAS.

**EL interesado INTERVIENE** en su propio nombre y representación, **y DECLARA**

|           |  |     |           |                    |    |
|-----------|--|-----|-----------|--------------------|----|
| Entidad   |  |     |           | CIF                |    |
| Dirección |  |     | Municipio |                    | CP |
| Teléfono  |  | Fax |           | Correo Electrónico |    |

**Bajo su personal responsabilidad DECLARA:**

- 1.- Que en la actualidad sigo dado de alta como autónomo desarrollando mi actividad empresarial que consiste en:
- 2.- Que dicha actividad la llevo desempeñando desde el año \_\_\_\_\_.

**Para ambos casos se les INFORMA que:**

La presentación de la presente declaración faculta al órgano administrativo para hacer, en cualquier momento, telemáticamente o por otros medios, las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los actos de la declaración responsable.

Si de las comprobaciones resultara acreditada la inexactitud o falsedad en la declaración responsable dará lugar a la nulidad de las actuaciones, impidiendo el ejercicio del derecho, sin perjuicio de que, si corresponde, pueda incoarse expediente de subsanación de defectos o sancionador, en su caso.

Y para que conste y surta efecto en el procedimiento de referencia, se firma la presente en:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, quedando invalidado de este documento la opción no marcada por el interesado.

**EL EMPRESARIO**

**AL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO. SECCIÓN DE ALUMNOS Y RELACIONES CON EMPRESAS**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Responsable del tratamiento:          | Dirección del Servicio Canario de Empleo   |
| Finalidad del tratamiento:            | Gestión de ayudas y subvenciones   |
| Derechos de las personas interesadas: | De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas de los datos de carácter personal contenidos en tratamientos de la titularidad de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.<br>Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: <a href="https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211">https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211</a> |
| Información adicional:                | <a href="http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/">http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/</a>  |