



G CONSELLERIA
O TREBALL, COMERÇ
I INDÚSTRIA
B SERVEI OCUPACIÓ
/ ILLES BALEARS

ANNEX I

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA A L'AGÈNCIA ESTATAL DE L'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA I A LA SEURETAT SOCIAL

..... (nom i llinatges), amb DNI
....., amb domicili a efectes de notificacions (carrer/plaça)
..... núm.....,
població, CP, telèfon
....., fax, en nom propi o en representació de la
persona física/jurídica:
..... amb NIF amb
domicili(carrer/plaça)
..... núm, població
....., CP, telèfon i direcció de
correu electrònic habilitada

DECLAR:

1. Que compleixo / Que l'empresa que represent compleix els requisits de capacitat i representació exigits per aquest contracte.
2. Que no em trobe incurs / Que ni la persona física/jurídica a la que represent ni els seus administradors o representants estan incursos en cap dels supòsits a què es referix l'article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, ni en cap dels supòsits a què es referix la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'Incompatibilitats dels Membres del Govern i dels Alts Càrrecs de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i el seu reglament, aprovat per Decret 250/1999, de 3 de desembre.
3. Que dispenso / Que l'empresa que represento dispenso de l'habilitació empresarial o professional exigida per dur a terme l'activitat o prestació objete del contracte.

4. Que, en relació amb aquest procediment de contractació:

☐ M'oposo a que el Servei d'Ocupació de les Illes Balears efectuï les consultes telemàtiques necessàries a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i a la Tresoreria General de la Seguretat Social, als efectes de comprovar el compliment de l'obligació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la seguretat social, d'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de la Administracions Públiques.

☐ Aporto justificants oficials d'estar al corrent de compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i amb la Seguretat Social.

....., de de
(Lloc, data i signatura)