



PROGRAMA "DEPOTERMAL" 2018
CERTIFICACIÓN DE ADHESIÓN

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos:	DNI:
Secretaria/o do Concello ou entidade local de:	CIF:

CERTIFICA

Que o Pleno municipal (ou órgano correspondente) desta Entidade, na sesión do día _____ de _____ de _____, adoptou o seguinte acordo:

1. Coñecer e aceptar as bases da convocatoria do Programa Depotermal 2018.
2. Adherirse ao plan "Depotermal" 2018.
3. Aceptar as obrigas derivadas desta adhesión como entidade colaboradora na xestión:
 - Cumprir coas obrigas establecidas nas Bases reguladoras segundo o disposto na Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións
 - Rexistrar cada solicitude das persoas empadroadas no formulario web que a Deputación de Pontevedra habilitará para que a cubran as e os profesionais responsables dos concellos, segundo o establecido nas bases reguladoras.
 - Determinar que persoas usuarias se beneficiarán das prazas reservadas para persoas en situación ou risco de exclusión social, circunstancia que deberá ser acreditada mediante a valoración da traballadora ou traballador social dos servizos sociais comunitarios municipais, de acordo co establecido na base quinta.

É para que así conste expido esta certificación co visto e praxe do representante legal da entidade.

Lugar e data: de de 20.....	V. e pr.	Asdo.: a/o secretaria/o
--	----------	-------------------------