

Nº EXPEDIENTE:
 ENTIDAD BENEFICIARIA:
 Dirección:
 CIF:
 Teléfono y correo electrónico:

A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

D./Dña. _____, con DNI _____, en calidad de representante legal de la entidad solicitante _____, con CIF _____, beneficiaria de subvención pública mediante Resolución de fecha _____, dictada por la Dirección General del Servicio Público de Empleo Estatal, por importe de _____ euros, para la ejecución del **Programa General Experiencial de Empleo y Formación TandEM** “ _____ ”.

COMUNICA:

La subcontratación de la/s actividad/es formativa/s que a continuación se detallan y que **no superan los límites establecidos en el artículo 29, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre:**

ENTIDAD A SUBCONTRATAR	CIF	Vinculación (Si/No)	% Ejecución sobre total concedido	Importe €	Acción Formativa

DECLARA:

Que, conforme a la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, no concertará la ejecución total o parcial de las actividades subvencionadas con:

- a) Personas o entidades incursoas en alguna de las prohibiciones del artículo 13 de la misma ley.
- b) Personas o entidades que hayan percibido otras subvenciones para la realización de la actividad objeto de contratación.
- c) Intermediarios o asesores en los que los pagos se definan como un porcentaje de coste total de la operación, a menos que dicho pago esté justificado con referencia al valor de mercado del trabajo realizado o los servicios prestados.
- d) Personas o entidades vinculadas con el beneficiario, salvo que concurran las siguientes circunstancias:
 - 1.ª Que se obtenga la previa autorización expresa del órgano concedente.
 - 2.ª Que el importe subvencionable no exceda del coste incurrido por la entidad vinculada. La acreditación del coste se realizará en la justificación en los mismos términos establecidos para la acreditación de los gastos del beneficiario.
- e) Personas o entidades solicitantes de ayuda o subvención en la misma convocatoria y programa, que no hayan obtenido subvención por no reunir los requisitos o no alcanzar la valoración suficiente.

En _____, a _____ de _____ de 202

Fdo.:

(Firmar electrónicamente)

Representante Legal de la entidad beneficiaria que solicita la autorización