

# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN DE SUBSTITUCIÓN POR IT DA PERSOA SUBVENCIONADA CONFORME AO ARTIGO 40.C), CUARTO PARÁGRAFO, DA ORDE DO 16 DE MAIO DE 2025 POLA QUE SE ESTABLECEN AS BASES REGULADORAS DE AXUDAS A CENTROS ESPECIAIS DE EMPREGO CO FIN DE PROMOVER A INTEGRACIÓN LABORAL DAS PERSOAS CON DISCAPACIDADE E DO PROGRAMA DE INCENTIVOS ÁS EMPRESAS DE INSERCIÓN E ÁS SÚAS ENTIDADES PROMOTORAS, E SE PROCEDE Á SÚA CONVOCATORIA PARA O ANO 2025

# (CÓDIGO DE PROCEDEMENTO TR341K)

D./Dna. , con DNI número , en nome propio ou como (sinalar as facultades de representación: administrado único, apoderado,..) en representación do centro especial de emprego con C.I.F. ,

# MANIFESTA

Que os datos para practicar toda clase de requirimentos, comunicacións e notificacións cos efectos xurídicos establecidos pola normativa aplicable son os seguintes: Dirección de correo electrónico:

Domicilio social: C.P. Poboación

Teléfono:

Persoa de contacto:

# DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

Que as persoas que se enumeran están en situación de IT e a relación de persoas que as substitúen durante situación de IT:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME E APELIDOS** | **DNI / NIE** | **INICIO IT** | **NOME E APELIDOS DA PERSOA SUBSTITUTA** | **DNI/NIE** | **DATA DE ALTA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Na data da sinatura electrónica.**