**F1A IMPRESO DE SOLICITUD**

D. / Dña:……………………………………………… Con D.N.I.:……………………

en su propio nombre en calidad de autónomo.

Solicita acogerse al “Programa de Apoyo Financiero a pequeñas y medianas empresas, empresarios individuales y profesionales autónomas para el año 2020 para responder al impacto económico del COVID-19.

Fecha y firma:

*- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Departamento de Hacienda y Economía le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados para su tramitación en un fichero automatizado. Estos datos podrán ser cedidos a las entidades colaboradoras con la finalidad de la gestión de este Programa de financiación. El solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley ante el Departamento de Hacienda y Economía: calle Donostia-San Sebastián, 1- 01010 Vitoria-Gasteiz.*

**F2A DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Número expediente: …………………………Razón social:……………………………..

D / Dña:……………………………………………… Con D.N.I.:……………………

**DECLARA QUE:**

1.- Que tiene su domicilio en la Comunidad Autónoma de Euskadi.

2.- Que está dado/a de alta en el Régimen especial de trabajadores por cuenta propia o autónomos de la Seguridad Social.

3.- Que obtiene rendimientos de actividades económicas o profesionales sujetos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

4.- Que tiene su situación regularizada en cuanto a sus obligaciones tributarias con las Diputaciones Forales de acuerdo con la legislación vigente, así como con el Gobierno Vasco o cualquiera de sus Sociedades Públicas.

5.- Que tiene su situación regularizada con la Seguridad Social.

6.- Que no se encuentra en el momento de realizar esta solicitud sancionada, administrativa o penalmente, por incurrir en discriminación por razón de sexo.

Fecha y firma: ………………………………………………..