

Procedimiento Nº: EXPTE.DIPUINNOVA + 2024 - CEC.A.9.

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE AL AMPARO DEL ARTÍCULO 159.4 C) de la LCSP

D/Dña.....con residencia en.....provincia de..... calle.....nº..... según Documento Nacional de Identidad nº....., en nombre propio o en representación de la Empresa..... con domicilio social en..... y CIF Nº....., al objeto de participar en el procedimiento de contratación para la realización del servicio necesario para potenciar y evaluar el desarrollo de habilidades blandas “ soft skills” en centros educativos de la provincia de Cádiz, para alumnado de educación postobligatoria no universitaria , que se ponen en marcha dentro del proyecto “ Empresas Cádiz-in: Nuevos tiempos, nuevas preguntas. Innovando en las respuestas” . Convocado por La Confederación de Empresarios de la Provincia de Cádiz, declara bajo su personal responsabilidad:

1. Tener plena capacidad de obrar y hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias; certificaciones positivas que acrediten la no existencia de deudas con la Administración del Estado ni con las Haciendas Autonómicas, así como con la Seguridad Social, impuestas por las disposiciones vigentes.
2. No encontrarse incurso en las prohibiciones para contratar con la Administración previstas en la legislación aplicable.
3. Tener la suficiente solvencia mínima, técnica profesional y financiera exigida en el Documentos de Requisitos y Condiciones de la Contratación, y contar con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad.
4. Que cumple con los requisitos exigidos en la convocatoria, que acepta las condiciones de la licitación, y que desea participar en la licitación, para lo cual presenta la solicitud acompañada de la documentación necesaria para licitar en este expediente de contratación.
5. Contar con los medios técnicos y humanos suficientes para la ejecución de la presente prestación de servicios. 76.2 de la LCSP
6. En el caso de resultar adjudicatario de la presente licitación, se compromete a entregar cuanta documentación original le sea exigida, relacionada con la capacidad y solvencia de la empresa, así como las certificaciones de estar al corriente de sus obligaciones fiscales y con la seguridad social, o que acredite cualquier otra circunstancia que no sea impedimento para contratar con el sector público.

El firmante acredita la veracidad de la información arriba indicada.

En....., a..... de..... de 2024.

Firmado:

Responsable: Confederación de Empresarios de la Provincia de Cádiz con **domicilio en:** Avenida Marconi, nº 37, 11011, Cádiz. Teléfono: 956290919. **Email:** protecciondedatos@empresariosdecadiz.es. <https://www.empresariosdecadiz.es>. La **finalidad** es el registro, gestión, control y seguimiento de la participación en el procedimiento de contrato. **No se realizan transferencias internacionales** de sus datos, ni se ceden a terceros. Tratamos sus datos en virtud de su consentimiento, así como por interés legítimo. Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, además del resto de derechos reconocidos en la normativa, puede ejercerlos tanto a la dirección como al email, que constan al inicio de la cláusula. Puede presentar una reclamación a la A.E.P.D., mediante la sede electrónica de la Autoridad o por medios no electrónicos, en el caso que entienda vulnerados sus derechos. Tiene más información sobre nuestra política de privacidad en nuestra web anteriormente indicada.