

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Sr./La Sra..... amb NIF núm.....,  
en qualitat de ..... de l'empresa ..... amb CIF núm.  
..... i constituïda en data ..... i segons escriptura pública autoritzada davant  
notari ..... i amb número de protocol ...../o  
document ..... , opto a participar a la convocatòria dels PREMIS A LA INNOVACIÓ  
EMPRESARIAL METROPOLITANA 2024 i

### DECLARO RESPONSABLEMENT:

**1r.-** Que les facultats de representació que ostento són suficients i vigents per participar a la convocatòria dels Premis a la Innovació Empresarial Metropolitana 2024.

**2n.-** Que l'empresa a la qual represento reuneix les condicions i els requisits establerts a les "Bases dels Premis a la Innovació Empresarial metropolitana 2024" i em comprometo a acreditar-ho, en qualsevol moment del procés de selecció.

**3r.-** Que no incorro en cap de les prohibicions per contractar amb el sector públic previstes als articles 65 a 97 de la LCSP.

**4t.-** Que em trobo al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, i em comprometo a acreditar-ho, en cas de ser proposat com a guanyador del premi, per la categoria en la qual concorro.

**5è.-** Que no conec cap conflicte d'interessos vinculat a la meva participació en aquesta convocatòria.

**6è.-** Que no pertanyo a cap grup empresarial, ni participo en aquesta convocatòria mitjançant cap altra empresa vinculada, en els termes de l'article 42 del Codi de Comerç en concordança amb l'article 70 de la LCSP.

**7è.-** Que les dades i documentació facilitades al formulari en línia "Formulari de sol·licitud de participació als Premis Innovació 2024" són veraces.

**8è.-** Que l'empresa a la que represento compleix els "Principis bàsics d'actuació dels usuaris de Procornellà", que es poden consultar a [www.premisinnovacio.amb.cat](http://www.premisinnovacio.amb.cat)

**9è.-** Que designo com a persona autoritzada a omplir el formulari i a rebre l'avís de les notificacions, comunicacions i requeriments per mitjans electrònics, vinculats amb la convocatòria a:

Persona autoritzada	DNI	Correu electrònic professional	Mòbil professional

**10è.-** Que he obtingut el consentiment exprés de la persona autoritzada pel tractament de les seves dades per a les finalitats indicades en el punt anterior, així com se li ha informat de la pròpia política de protecció de dades dels Premis a la Innovació Empresarial Metropolitana 2024.

**11è.-** Que en cas de no omplir personalment el formulari i haver designat a una persona autoritzada en el punt 9 per omplir-ho, he llegit i acceptat la [política de protecció de dades](#) i estic conforme amb les [bases legals](#) que regulen la participació als Premis a la Innovació Empresarial Metropolitana 2024.

....., .... de ..... de 2024

**Signatura digital:**