

A **DADES DE L'ENTITAT LOCAL**
DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		NIF	
DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

B **DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT**
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

C **DECLARACIÓ RESPONSABLE**
DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que dispono d'un pla d'igualtat vigent, per al personal que treballa en l'entitat local, d'acord amb el que s'estableix en la disposició addicional setena, apartat 2n del Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, de l'Estatut bàsic de l'empleat públic.

L'òrgan gestor podrà requerir en qualsevol moment que s'aporte el pla d'igualtat i la persona interessada haurà d'aportar-lo. Cal tindre en compte que la inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpore a la declaració responsable o la no presentació davant l'Administració de la documentació que siga si escau requerida per a acreditar el compliment del que s'ha declarat, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tinga constància de tals fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquen.

Declaro disponer de un plan de igualdad vigente, para el personal que trabaja en la entidad local, de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional séptima, apartado 2º del Real decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, del Estatuto básico del empleado público.

El órgano gestor podrá requerir en cualquier momento que se aporte el plan de igualdad y la persona interesada deberá aportarlo. Se debe tener en cuenta que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la declaración responsable o la no presentación ante la administración de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar

_____, ____ d _____ de _____
La persona representant legal de l'entitat / La persona representante legal de la entidad

Firma: _____