En…..…………………………a…………….de…………………………de 2018

Los representantes de las legales de la Organización denominada............................................................................................................................................................................

.............................RUT N° …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO | CÉDULA DE IDENTIDAD N° | FIRMA |
| Presidente |  |  |
| Secretario |  |  |
| Tesorero |  |  |
| Vicepresidente (Si corresponde) |  |  |

Declaramos, bajo juramento que:

El proyecto......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Nombre del proyecto)

Es una iniciativa presentada por la institución antes mencionada a la que represento, entidad que no se encuentra postulando a otros fondos públicos concursables con este proyecto, y que sólo ha sido presentado para financiamiento del 6% FNDR de Cultura, Deportes, Seguridad Ciudadana y social y rehabilitación de drogas del Gobierno Regional.

Que, todas las actividades enmarcadas en dicho proyecto serán absolutamente gratuitas para la comunidad, no teniendo costo alguno para sus beneficiarios y/o asistentes durante el proyecto y posterior a su término.

Que toda la información aquí proporcionada es fidedigna asimismo, autorizo al Gobierno Regional a verificar el estado de rendición de la entidad que represento pudiendo declarar inadmisible si se faltara a la verdad en los antecedentes proporcionados.

Que conozco las Bases de Distribución 2018 para los fondos 6% del Fondo Nacional de Desarrollo Regional, para el desarrollo de actividades culturales, deportivas, seguridad ciudadana y social y rehabilitación de drogas, me comprometo a dar el uso íntegro para el cual fue solicitado y no otro.

Que yo y la directiva que represento, no tiene parentescos con funcionarios del Gobierno Regional de Arica y Parinacota, ni del CORE, ya sea en cualquier calidad que presten sus servicios, ni como cónyuge o familiares directo por consanguinidad, descendientes y ascendientes o colaterales hasta cuarto grado y por afinidad hasta segundo grado.

Que en caso de tener vínculos consanguíneos o por afinidad con alguno de los antes indicados, declaro aquí sus nombres y tipo de vínculo, a fin que puedan inhabilitarse del proceso concursal y del seguimiento de este proyecto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre persona de la Organización |  | Tipo de vínculo |  | Nombre funcionario GORE o CORE |  |
| Nombre persona de la Organización |  | Tipo de vínculo |  | Nombre funcionario GORE o CORE |  |

Que la institución que represento no tiene rendiciones pendientes de años anteriores por ningún tipo de concurso con el Gobierno Regional y otras instituciones públicas. Que la directiva que represento y yo mismo, no hemos pertenecido a otras instituciones que tengan rendiciones pendientes con el Gobierno Regional.

Correo electrónico institucional para efectos de notificaciones: por medio de la presente, el postulante acepta ser notificado vía mail a la siguiente casilla electrónica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | @ |  |