

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
PERSONA FÍSICA / TRABAJADOR AUTÓNOMO
CONTRATACIÓN MENOR (ART. 118 LCSP)**

Don/Doña (**INDICAR NOMBRE DEL FIRMANTE**), mayor de edad, provisto/a de DNI (**INDICAR NÚMERO DNI DEL FIRMANTE**), con domicilio a estos efectos en (**INDICAR DOMICILIO COMPLETO: CALLE, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO, PROVINCIA, PAIS**), actuando en su propio nombre y derecho, teléfono nº (**INDICAR TELÉFONO**), correo electrónico a efectos de notificaciones (**INDICAR EMAIL**), en aplicación de lo establecido en los artículos 65 y siguientes de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, referente a la aptitud para contratar con el sector público,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- a.- Que ni el/la firmante de la presente declaración se hallan incurso/s en prohibiciones para contratar definidas en el artículo 71 de dicha Ley.
- b.- Que el/la firmante, tiene plena capacidad de obrar, cuenta con la habilitación empresarial o profesional exigida para la realización del contrato y se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones Tributarias con la Hacienda del Estado, Hacienda Autonómica o Municipal, incluido las relativas al alta en el correspondiente epígrafe del Impuesto de Actividades Económicas y de Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- c.- Que el/la firmante, autoriza al CAAM a la verificación y consulta de los apartados a) y b) del presente escrito en todo momento. Si el CAAM así lo requiriera, acreditaré los extremos declarados en el presente documento mediante la aportación de la documentación oportuna.
- d.- Que comunicaré por escrito al CAAM, a la mayor brevedad posible, cualquier modificación o cambio que se pudiera producir en relación con las declaraciones contenidas en el presente documento, asumiendo exclusivamente todas las responsabilidades derivadas de la no comunicación, por incumplimientos, y/o por la falsedad de los extremos declarados en el presente documento.
- e.- Que en materia de protección de datos, cumplo con lo establecido en Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y con la Ley 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD).
- f.- Que dispongo de los seguros de responsabilidad civil al corriente de pago, conforme a la normativa vigente.

Igualmente, el/la firmante, **MANIFIESTO QUE:**

- a.- Que el/la firmante de esta declaración será responsable de la calidad técnica de los trabajos que desarrolle, así como de las consecuencias que se deduzcan para el CAAM o para terceros de las omisiones, errores, métodos inadecuados o conclusiones incorrectas en la ejecución de los trabajos. En este sentido la empresa llevará a cabo las subsanaciones y correcciones que le sean requeridas para el buen fin de los trabajos.
- b.- Que el/la firmante de esta declaración cumplirá, bajo su exclusiva responsabilidad, las disposiciones vigentes en materia laboral, de seguridad social y

de seguridad e higiene en el trabajo, debiendo tener a su cargo el personal necesario para la realización de los trabajos contratados, respecto del que ostentará, a todos los efectos, la condición de empresario. Asimismo, asumirá exclusiva responsabilidad en relación con sus empleados, así como la organización, dirección, control, selección, aseguramiento, retribución, disciplina y cuantas facultades y obligaciones atribuya la legislación laboral a los empresarios; y en general, se obliga al más exacto cumplimiento de las disposiciones en materia laboral, de Seguridad Social, y de Seguridad e Higiene en el Trabajo, sin que en ningún momento se dé el caso de subrogación laboral.

c.- Acepto que los datos facilitados sean objeto de tratamiento informatizado, incluyéndose en un fichero propiedad del CENTRO ATLÁNTICO DE ARTE MODERNO, S.A.U. (CAAM), provisto de C.I.F. A-35204460, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y autoriza expresamente al CAAM para su inclusión y tratamiento en ficheros de proveedores y pagos.

De acuerdo con los derechos que me confiere la normativa vigente en protección de datos podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, a través de los siguientes medios y adjuntando fotocopia del documento acreditativo de mi identidad:

1.- email: dpd@caam.net

2.- correo postal: Al Responsable de Protección de Datos. Calle Los Balcones, 9
11 35001 Las Palmas de Gran Canaria.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración, en _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo.:

(Firmar preferiblemente con certificado digital: DNIe, FNM, etc.)