

**1. DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

AJUNTAMENT DE / AYUNTAMIENTO DE		NIF
REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE
TÈCNIC MUNICIPAL RESPONSABLE / TÉCNICO MUNICIPAL RESPONSABLE	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**2. DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA / DESARROLLO DEL PROGRAMA**

**A. MODALITAT ACTIVITATS CONTINUADES / MODALIDAD ACTIVIDADES CONTINUADAS**

N.º	ACTIVITATS (descriure les activitats concedides efectivament realitzades) / ACTIVIDADES (describir las actividades concedidas efectivamente realizadas)	CRONOGRAMA (indicar data d'inici i finalització i nre. de sessions totals) / CRONOGRAMA (indicar fecha de inicio y finalización y nº de sesiones totales)	ASSISTENTS (col·lectiu atés i nre.) / ASISTENTES (colectivo atendido y nº)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

B. MODALITAT CONFERÈNCIES, TALLERS I JORNADAES PUNTUALS / MODALIDAD CONFERENCIAS, TALLERES Y JORNADAS PUNTUALES			
N.º	ACTIVITATS (descriure les activitats concedides efectivament realitzades) / ACTIVIDADES (describir las actividades concedidas efectivamente realizadas)	DATA REALITZACIÓ / FECHA REALIZACIÓN	ASSISTENTS (col·lectiu atés i nre.) / ASISTENTES (colectivo atendido y nº)
1.			
2.			
3.			
4.			

**3. VALORACIÓ DELS RESULTATS OBTINGUTS / VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS**

El representant legal de l'entitat declara expressa i responsablement la veracitat de les dades aportades, coneixent que la inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial, en qualsevol dada o manifestació, comportarà la pèrdua de la subvenció concedida, sense perjudi de les responsabilitats a què haguera lloc.

*El representante legal de la entidad declara expresa y responsablemente la veracidad de los datos aportados, conociendo que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación, conllevará la pérdida de la subvención concedida, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiere lugar.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Tècnic municipal responsable  
*Técnico municipal responsable*

La persona representant legal  
*La persona representante legal*

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Signar aquest imprès electrònicament / *Firmar este impreso electrónicamente*