MODELO DE ADHESIÓN

D./Dna. , Alcalde/sa-Presidente/a do Concello de , en virtude das atribucións de representación que me outorga o artigo 21.1 b) da Lei 7/1985, reguladora das Bases do Réxime Local, por medio do presente escrito

**DISPOÑO** a adhesión do Concello de ao *Convenio de colaboración asinado o 18 de decembro de 2020 entre a Vicepresidencia Primeira e Consellería de Presidencia, Xustiza e Turismo, a Consellería de Sanidade, o Servizo Galego de Saúde e a Federación Galega de Municipios e Provincias (FEGAMP), para a realización de programas de atención e protección da saúde*, pola que se acepta a axuda e/ou subvención concedida, así como todas as condicións fixadas no antedito Convenio para a percepción e pagamento da mesma, en especial as contidas nas súas cláusulas quinta e décimo primeira.

Así mesmo **DECLARO** que o Concello de …………………..…..non está incurso nas prohibicións para obter a condición de beneficiario sinaladas no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

*Documento asinado dixitalmente*