**ANEXO X**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Datos de identificación de la entidad solicitante o de la entidad miembro de la agrupación y del representante legal de dicha entidad.**

Indicaciones de cumplimentación:

* Será cumplimentado por cada una de las entidades solicitantes sean miembro o no de una agrupación de entidades.
* Cumplimentar en letra Arial 11 interlineado sencillo.
* Denominación de este Anexo para enviarlo como documento adjunto a la solicitud por sede electrónica: AX\_DR (nombre o acrónimo entidad) 2023.

**Nombre y apellidos:**

**Cargo: DNI:**

**En representación de la entidad:**

**Con CIF: e-mail:**

**Teléfono:**

En relación con la solicitud de subvenciones a entidades de cualquier titularidad, sin ánimo de lucro, con destino a la financiación de programas supracomunitarios de prevención y control de la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual, para los años 2023 y 2024.

Declaro que la entidad a la que represento:

1. Incluye en su programa la realización de pruebas rápidas de diagnóstico de VIH y/o ITS.
2. Cumple con lo dispuesto en los artículos 3 y 4 del RD 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

…………………………… a …..…. de .………………….. de 2023

**Firma del/la representante legal**