ANEXO D DECLARACION RESPONSABLE DE PROTECCION DE LOS MENORES

| Da/D | | , con | residencia | en | | provincia | de | calle |
|----------|-------------------------------|------------|---------------|---------|--------------------------|-----------|-----|--------|
| n.º | | según | Docun | nento | Nacional | de | Ide | ntidad |
| nº | | | | | en | | | |
| nombre r | propio o de la Entidad que re | nresenta (| 1) declara ba | io รม r | ersonal responsabilidad: | | | |

- 1.- Que, de conformidad con su objeto social o actividad profesional, la actividad que esta entidad/ realiza, en virtud de la presente licitación, implica contacto habitual con menores respecto del personal laboral, voluntario y/o colaborador a su servicio.
- 2.- Que, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 9.3 del Real Decreto 110/2015, de 11 de diciembre de 2015, por el que se regula el Registro Central de Delincuentes Sexuales se ha solicitado a todas las personas que durante la ejecución del servicio por su actividad tienen contacto habitual con menores, certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales y cumplen con el requisito del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor.
- 3 .- Que, toda la documentación acreditativa del cumplimiento de este requisito del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, estará a disposición del órgano de contratación para cuando le sea requerida.
- 4.- Que, consta entre la documentación el compromiso de las personas, voluntarios o colaboradores de comunicar cualquier cambio que tuviera lugar con posterioridad a la primera certificación negativa.
- 5.- Que, adquiere el compromiso de comunicar el cumplimiento de este requisito respecto de cualquier persona, voluntario o personal colaborador que sea dado de alta en la plantilla de esa entidad.

ANEXO E

| RELACIÓN CERTIFICADA DE USUARIOS ADSCRITOS AL PROGR EN EL CENTRO DE HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MA | |
|---|------------------------------------|
| Don. Legal de la HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MARÍA | , Gerente/ Director/ Representante |

CERTIFICA

Que la relación de personas mayores acogidos de forma residencial en la **HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MARÍA** y que son objeto de subvención por pare de la Consejería de Bienestar Social de la Ciudad de Melilla correspondiente al mes_del año_son lo siguientes:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | OTROS GASTOS (€) | COSTE PLAZA A REPERCUTIR (€) |
|--------------------|-----|---------------------|---------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Lo que certifico a los efectos de.....