

**ANEXO IV- ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN
PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA
PARA EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE LOS COLECTIVOS DE MUJERES
MENORES DE 45 AÑOS Y DE PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS FINANCIADO CON
CARGO AL FDCAN (LINEA ESTRATÉGICA 3- APOYO A LA EMPLEABILIDAD).
ANUALIDAD 2018**

1. DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre:		Apellidos:	
D.N.I. nº:		Cargo:	
Domicilio a efectos de notificaciones: Dirección (Calle y número):			
Municipio:		Código Postal:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			

En nombre y representación de

Nombre del Ayuntamiento:
C.I.F. nº:

2. EXPONE

Que estando dicho Ayuntamiento incluido en la Propuesta de Resolución Provisional **PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA PARA EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE LOS COLECTIVOS DE MUJERES MENORES DE 45 AÑOS Y DE PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS FINANCIADO CON CARGO AL FDCAN** para obtener subvención por un importe de _____ euros, para la contratación de _____ personas trabajadoras.

3. MANIFIESTA

Su incondicional **aceptación** de dicha subvención.

En _____, a ____ de _____ de 2018.

El/La solicitante,
(Sello y firma)

Fdo: _____
SR. CONSEJERO DE GOBIERNO DE EMPLEO Y TRANSPARENCIA