**Formulario V: DECLARACIÓN JURADA**

**En caso de existir más de un beneficiario, la presente declaración jurada deberá ser completada por cada uno de ellos.**

La presente declaración jurada se suscribe en el marco de la convocatoria del “Programa de Apoyo Económico a Tesis y Proyectos Finales” y en relación con el proyecto presentado por la entidad o institución beneficiaria que a continuación se menciona.

El que suscribe ……….…………..…...……….......................................................................... en su carácter de ……….……………..................................... de (nombre de la entidad beneficiaria) .......................................................................................................... quién acredita identidad con (Documento de Identidad): Tipo............ N°............................................

MANIFIESTA CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA LO SIGUIENTE:

**I. COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA AMBIENTAL VIGENTE.**

1) Dar estricto y acabado cumplimiento a la totalidad de la normativa ambiental vigente (en los ámbitos Nacionales, Provinciales y Municipales)

2) Asumir el compromiso de adoptar las medidas mitigadoras y de control correspondientes en caso de verificarse (durante la ejecución del proyecto), posibles y/o eventuales riesgos ambientales y/o a la salud humana.

3) Asumir el compromiso de cumplir la totalidad de las normas de seguridad e higiene industrial de la Superintendencia de Riesgos de Trabajo (S.R.T.) (Ley 24.557 y complementarias) y del Ministerio de Trabajo (Ley N° 19.587 y sus reglamentos).

**II. DECLARACIÓN JURADA SOBRE POSIBLES IMPACTOS SOCIO - AMBIENTALES**

En caso de que el proyecto presentado pudiera ocasionar posibles impactos socio – ambientales, marque con una cruz (X) SI o NO según corresponda:

A) El desarrollo proyecto podría generar posibles riesgos ambientales relacionados con la generación de residuos, emisiones gaseosas o efluentes líquidos. SI ☐ NO ☐

*(En caso afirmativo declare a continuación las medidas específicas de mitigación y /o de control que se llevarán a cabo para asegurar la debida protección ambiental)*

....................................................................................................................................................

B) El desarrollo del proyecto podría generar posibles riesgos a la salud de los trabajadores, riesgos relacionados con la bioseguridad, la seguridad química, la seguridad de sustancias radioactivas y/o seguridad industrial. SI ☐ NO ☐

*(En caso afirmativo declare a continuación las medidas propuestas para la protección personal, de los investigadores y/o operadores de equipamiento)*

....................................................................................................................................................

C) Se podrían generar posibles impactos ambientales negativos a ecosistemas provenientes de la ejecución del proyecto y/o de su aplicación. SI ☐ NO ☐

*(En caso afirmativo declare las debidas medidas para minimizar dichos impactos)*

....................................................................................................................................................

D) Se podrían generar posibles impactos sociales negativos atribuibles al proyecto sobre comunidades de pueblos originarios. SI ☐ NO ☐

*(En caso afirmativo declare a continuación las medidas para evitarlos)*

....................................................................................................................................................

E) IDENTIFICAR OTROS IMPACTOS SOCIO – AMBIENTALES:

........................................................................................................................................

**III. INFORMACIÓN SOBRE PERMISOS.**

La entidad beneficiaria se compromete a aportar los permisos y/o autorizaciones ambientales que le sean requeridas para el proyecto.

En el caso de ser beneficiado, el responsable de los fondos deberá poseer o abrir una cuenta bancaria-caja de ahorro del Banco del Chubut. Si ya posee una cuenta, completar sus datos a continuación:

|  |
| --- |
| Cuenta Bancaria - BANCO del CHUBUT  Caja de ahorro Nro:  CUIL:  CBU:  Sucursal N°: |

|  |
| --- |
| **NOTA:** El que suscribe en el carácter antes invocado DECLARA BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente son correctos y completos, y que esta declaración ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Consecuentemente, la falsedad u ocultamiento de datos, dará lugar a que el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Nación ejerza la facultad rescisoria que otorgan las Bases y Condiciones de la convocatoria del “Programa de Apoyo Económico a Tesis y Proyectos Finales”. |

X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido