



**ANEXO II**  
**MODELO DE CERTIFICADO**

Regulada en la Norma de asistencia económica de la Diputación Provincial de Almería, BOP nº 87/2018  
Verificable en <https://app.dipalme.org/csv>. CSV: HdhZKqGISuB3rkdDDo-kEg==

**DON/DOÑA SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A DEL AYUNTAMIENTO DE** ,  
a los efectos de lo establecido en la convocatoria de asistencia económica para la prestación del servicio de  
transporte de usuarios de ligas J.D.P.

**CERTIFICA:**

Que de la documentación obrante en las dependencias de esta Secretaría a mi cargo resulta que se han  
realizado **servicios de transporte** según se indica a continuación:

Modalidad deportiva	Categoría	Hoja de Preacuerdo <sup>1</sup>	Número de jornada <sup>2</sup>	Itinerario y nº de Km <sup>2</sup>	Acreedor NIF	Nº de factura	Fecha de emisión	Fecha de pago	Importe (IVA incluido)
<b>Total</b>									

<sup>1</sup> Este documento se aportará cuando se trate de servicios de transporte gestionados por la Diputación.

<sup>2</sup> Se cumplimentará cuando se trate de servicios de transporte gestionados por el propio municipio.

- Los citados servicios han sido realizados en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 30 de junio de 2024.
- Que para la misma finalidad ha obtenido los siguientes ingresos  euros, procedentes de (administración pública, entidad privada).
- Que los originales de justificantes de gastos y pagos estarán a disposición de la Diputación Provincial de Almería para cualquier inspección y/o comprobación.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.  
Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



**FIRMA**

Firmar por el Secretario-Interventor y con Vº Bº del Alcalde/sa