DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE DOBLE FINANCIACIÓN

Don/Doña……………, con DNI…………como titular/representante de la entidad……………con NIF………………, en condición de Beneficiario del Acuerdo de Prestación de la Solución de Digitalización contratada con…………………………como Agente Digitalizador Adherido con número…………………, formalizado y validado por la entidad colaboradora en fecha………………, por medio de la presente:

**DECLARO EXPRESAMENTE**

No haber recibido otra subvención, ayuda, ingreso o recurso que cubra el mismo coste del Acuerdo de Prestación de la Solución de Digitalización, procedente de cualquier Administración o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.