

MODELO DECLARACION RESPONSABLE AYUDAS PARA LA MOVILIDAD DE PROFESIONALES SANITARIOS E INVESTIGADORES DEL SNS (M-BAE)

A los efectos de lo dispuesto en el artículo 72.1 de la Resolución de 20 de abril de 2017, del Instituto de Salud Carlos III, por la que se aprueba la convocatoria correspondiente al año 2017 de concesión de subvenciones de la Acción Estratégica en Salud 2013-2016, del Programa Estatal de Investigación Orientada a los Retos de la Sociedad, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2013-2016,

D/D^a _____ en calidad de candidato/a a la movilidad MBAE con DNI _____

D/D^a _____ en calidad de representante legal de la entidad solicitante _____ de la ayuda a la movilidad MBAE con DNI _____

DECLARAN RESPONSABLEMENTE ante el órgano competente para la concesión de subvenciones convocadas por Resolución de 20 de abril de 2017 que:

- El candidato/a se encuentra en servicio activo vinculado a la entidad _____ mediante:
 - Nombramiento estatutario desde _____
 - Nombramiento funcionario de carrera desde _____
 - Contrato laboral indefinido desde _____
 - Nombramiento o contrato temporal desde _____ con una perspectiva de continuidad hasta _____
- El candidato/a no se encuentra desarrollando un programa formativo como personal investigador en formación ni desarrollando la Formación Sanitaria Especializada.
- Las razones que justifican el permiso concedido al candidato/a y la importancia de la acción para el centro son

En _____, _____ de _____ de 2017.

Firmado candidato/a:	Firmado representante legal:
----------------------	------------------------------

* Recuerde que cualquier cambio en las condiciones contenidas en la presente Declaración Responsable deberá ser comunicado a la Subdirección General de Evaluación y Fomento de la Investigación a efectos de verificar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 72.1 de la resolución de convocatoria.