**ANEXO II**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIR TODAS LAS CONDICIONES LEGALES PARA PODER CONTRATAR CON LA APBA**

**Elegir el modelo que corresponda en función de si se trata de una fundación o de una asociación:**

**A) MODELO PARA FUNDACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIR TODAS LAS CONDICIONES LEGALES PARA PODER CONTRATAR CON LA APBA**

D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre y apellidos), con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar calle, número, localidad y código postal), provisto/a de D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar DNI), Presidente/a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre de la fundación), con C.I.F. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar CIF),

**DECLARO,** con relación al proyecto o actividad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del proyecto o actividad objeto del patrocinio)(indicar nombre del proyecto objeto de la colaboración):

1.- Que ostento poder suficiente para representar a la fundación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre de la fundación), según escritura de poder de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar fecha de la escritura) otorgada ante el Notario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (indicar localidad, notaría) D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del notario) , con el n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de su protocolo (indicar número de protocolo).

2.- Que la misma fue constituida mediante escritura de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar fecha de la escritura) otorgada ante el Notario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar localidad de la notaría), D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del notario), con el n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de su protocolo (indicar número de protocolo).

3.- Que la fundación a la que represento está facultada para contratar con la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras, al tener plena capacidad de obrar y no hallarse comprendida dicha fundación, ni sus administradores, ni representantes, en ninguna de las prohibiciones para contratar o circunstancias enumeradas en el artículo 71 de la Ley 9/2017 , de 8 de noviembre, de Contratos del Sector público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 (en adelante LCSP).

4.- Que la fundación a la que represento dispone de los recursos humanos, en su nivel directivo y productivo, que cuentan con la formación necesaria en prevención de riesgos laborales, así como de una organización preventiva adecuada a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.

5.- Que la fundación a la que represento señala la siguiente dirección de correo electrónica habilitada, aceptando dicha dirección electrónica como medio para la recepción de las notificaciones relativas al presente proceso de contratación ........................@...................... (indicar dirección de correo electrónica habilitada)

6.- Que conozco y asumo las consecuencias de la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información incorporada a esta declaración, de la no presentación de la documentación acreditativa pertinente en el momento en el que me sea requerida por la Autoridad Portuaria, así como las consecuencias en materia de prohibiciones para contratar previstas en el artículo 71 LCSP.

Lo que declaro a los efectos arriba previstos, indicando que cumplo todos estos requisitos en el momento de presentación de la presente declaración responsable.

Y para que conste, firmo la presenta declaración en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B) MODELO PARA ASOCIACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIR TODAS LAS CONDICIONES LEGALES PARA PODER CONTRATAR CON LA APBA**

D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre y apellidos), con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar calle, número, localidad y código postal), provisto/a de D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar DNI), Presidente/a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre de la asociación), con C.I.F. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar CIF),

**DECLARO,** con relación al proyecto o actividad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del proyecto objeto del patrocinio)(indicar nombre del proyecto objeto de la colaboración):

1.- Que ostento poder suficiente para representar a la asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre de la asociación), (elegir el que corresponda), según acta fundacional de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar fecha del acta fundacional) o asamblea general extraordinaria de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar fecha de la asamblea).

2.- Que la misma fue constituida mediante acta fundacional de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar fecha del acta fundacional)

3.- Que la asociación a la que represento está facultada para contratar con la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras, al tener plena capacidad de obrar y no hallarse comprendida dicha asociación, ni sus administradores, ni representantes, en ninguna de las prohibiciones para contratar o circunstancias enumeradas en el artículo 71 de la Ley 9/2017 , de 8 de noviembre, de Contratos del Sector público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 (en adelante LCSP).

4.- Que la asociación a la que represento dispone de los recursos humanos, en su nivel directivo y productivo, que cuentan con la formación necesaria en prevención de riesgos laborales, así como de una organización preventiva adecuada a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.

5.- Que la asociación a la que represento señala la siguiente dirección de correo electrónica habilitada, aceptando dicha dirección electrónica como medio para la recepción de las notificaciones relativas al presente proceso de contratación ........................@...................... (indicar dirección de correo electrónica habilitada)

6.- Que conozco y asumo las consecuencias de la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información incorporada a esta declaración, de la no presentación de la documentación acreditativa pertinente en el momento en el que me sea requerida por la Autoridad Portuaria, así como las consecuencias en materia de prohibiciones para contratar previstas en el artículo 71 LCSP.

Lo que declaro a los efectos arriba previstos, indicando que cumplo todos estos requisitos en el momento de presentación de la presente declaración responsable.

Y para que conste, firmo la presenta declaración en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_