

ANEXO I: ACEPTACIÓN A LA CONCESIÓN Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

Don/Doña _____, provisto/a de D.N.I. nº _____,
y con domicilio en _____,
en mi propio nombre y derecho, **DECLARO:**

Que en el procedimiento de solicitud de una plaza para la participación en el programa de formación, dentro del marco del proyecto "INÍCIATE", actualmente me encuentro EMPLEADO / DESEMPLEADO, desde la fecha ___de_____de_____.

Que se ha publicado la propuesta de Resolución Provisional en la que se me otorga una plaza para la participación en el programa, como persona beneficiaria o de reserva, y se me concede un plazo de CINCO (5) DÍAS NATURALES para aceptar la plaza concedida y presentar la correspondiente documentación acreditativa.

Que dentro del indicado plazo, expreso mi **ACEPTACIÓN Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA.**

Asimismo declaro tener conocimiento de que la Fundación Canaria Insular para la Formación, el Empleo y el Desarrollo Empresarial (FIFEDE) pudiera, si lo estima oportuno, comprobar los datos declarados haciendo uso de los diferentes acuerdos de colaboración suscritos con el resto de las Administraciones Públicas, y de que el falseamiento de datos pudiera dar lugar a la responsabilidad legal correspondiente.

En Santa Cruz de Tenerife, a ___de _____de _____

(Firma, nombre, apellidos y D.N.I.)