**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

En Arica a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2023. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la entidad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

expongo lo siguiente:

Que, la directiva de la entidad se encuentra conformada por los siguientes integrantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Cédula De Identidad N°** |
| Presidenta/e |  |  |
| Tesorera/o  |  |  |
| Secretaria/o |  |  |

Asimismo, declaro bajo juramento que la iniciativa denominada:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nombre de la iniciativa)

Contará con actividades que serán **absolutamente gratuitas para la comunidad,** no teniendo costo alguno para sus beneficiarios/as y/o asistentes.

Respecto de la misma iniciativa, vengo a exponer que, tanto yo como los demás miembros de la Directiva de la organización, **no tenemos** parentesco como cónyuges o familiares directos hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive con funcionarios/as del Gobierno Regional de Arica y Parinacota ni del Consejo Regional, ya sea en cualquier calidad que presten sus servicios.

Que, en caso de tener vínculos consanguíneos o por afinidad con alguno de los antes indicados, declaro aquí sus nombres y tipos de vínculo, a fin de que puedan inhabilitarse del proceso y del seguimiento de esta iniciativa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre integrante de la organización** | **Tipo de vínculo** | **Nombre funcionario GORE o CORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Cabe mencionar que para hacer efectiva la inhabilidad, el funcionario señalado anteriormente debe descargar y completar un formulario con el cual queda excluido de cualquier proceso que involucre a la organización social, en ningún caso la organización quedaría fuera del proceso concursal.

Del mismo modo, declaro que la Institución a la cual pertenezco y/o represento, no tiene rendiciones pendientes de años anteriores por ningún tipo de concurso o asignación directa con este Gobierno Regional. Asimismo, declaro que no he pertenecido a otras Instituciones que tengan rendiciones pendientes con el Gobierno Regional de Arica y Parinacota.

Aquellas entidades que maliciosamente presentaren información falsa en sus declaraciones juradas serán denunciadas por el delito de perjurio, contenido en el artículo 210 del código penal y quedarán automáticamente excluidas del proceso.

La iniciativa a presentar en este proceso concursal asciende a un monto **superior a 500 Unidades Tributarias Mensuales (UTM),** se considera para estos efectos la UTM correspondiente al mes de enero del año 2023.

Marque con una **X** si su respuesta es afirmativa o negativa.

 **SI** **NO**

Si la respuesta es afirmativa, declaramos como organización que contamos con las condiciones para entregar una garantía ascendiente a un **monto mínimo de un 5% (cinco por ciento) del monto total financiado,** esto con la finalidad de velar por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio. Las que podrán consistir en boletas de garantías, vales vista u otro instrumento pagadero a la vista que permitan su cobro inmediato, la cual deberá ser presentada **antes** de la suscripción del convenio.

Firma representante legal

Cédula de Identidad

Timbre de la organización