

ANEXO V

**PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA
AUTORIZACIÓN DE LAS CORPORACIONES LOCALES PARA LAS MANCOMUNIDADES
INTEGRALES DE MUNICIPIOS**

CURSO 20 / 20

D./D^a con D.N.I.: en calidad de :
 de la entidad:
con CIF: declaro bajo mi responsabilidad que dicha entidad da su **conformidad** para que la Mancomunidad Integral pueda presentar solicitud de ayudas para efectuar los programas de aprendizaje a lo largo de la vida en su ámbito territorial. Asimismo RENUNCIA a presentar solicitud para las mismas ayudas de forma independiente.

Dispone de las infraestructuras necesarias para el desarrollo del programa o programas de aprendizaje a lo largo de la vida que la Mancomunidad va a desarrollar en la localidad, de acuerdo con lo indicado en el correspondiente programa de actuación.

Y para que conste y a los efectos oportunos, suscribo y firmo la presente declaración.

En a de de 20

Firma y sello

Fdo: