



**ANEXO 5- DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE LAS SUBVENCIONES
(DISPONIBILIDAD DE ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN SUFICIENTES)**

Don./Dña. _____ con NIF _____
, en representación de _____

- Los centros hospitalarios, autorizados para la obtención y/o el trasplante de órganos sólidos, y que hayan tenido actividad de extracción y/o trasplante de órganos
- Centro hospitalario sin fin de lucro.
- Oficina o centro de coordinación autonómica de trasplantes adscritos a las administraciones sanitarias de las comunidades autónomas
- Otras entidades sin fines de lucro, de cualquier titularidad, dependientes de las administraciones sanitarias o que colaboren con ellas.

con el cargo de _____

Adjuntar nombramiento, acreditación del poder o representación que ostente.

FORMULO DECLARACIÓN EXPRESA Y RESPONSABLE de que:

De acuerdo al artículo 4 de la Orden 503/2020 de 3 de junio de 2020 por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones destinadas a instituciones sin fines de lucro para fomentar la donación y el trasplante de órganos, tejidos y células, **disponemos de estructura y capacidad de gestión suficientes para realizar la actividad que constituye el objeto de la subvención.**

En _____, a _____ de _____ del 2022.

Fdo.: