**Convocatoria de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad Psicosocial – POISES – Año 2021-2022**

**OTRAS OPERACIONES/PROYECTOS COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO REALIZADOS EN PARALELO DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTA OPERACIÓN**

### Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con la operación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre completo de la operación aprobada tal y como se indica en el formulario de solicitud), objeto de solicitud, presentado en la Convocatoria de Ayudas Económicas para la selección de operaciones para el refuerzo de la empleabilidad de personas con discapacidad psicosocial año 2021- 2022, en el marco del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social, cofinanciado por el Fondo Social Europeo, con número de **expediente P……-2021**

### **DECLARA**

Que la entidad no ha llevado a cabo ninguna otra operación/ proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo durante la ejecución del proyecto anteriormente mencionado.

Que la entidad ha llevado a cabo durante la ejecución de la operación el/las siguientes operaciones/ proyectos cofinanciados por el FSE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto/Operación** | **Convocatoria** | **Periodo de Ejecución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Y para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 202...

*(Firma del Representante legal y sello de la entidad)*