

DECLARACIÓN JURADA

D./D.^a _____, mayor de edad, con DNI n.º _____, con domicilio a efectos de notificación en _____, colegiado/a número _____ del Ilustre Colegio de la Abogacía de Alicante, y con conocimiento de las **Bases reguladoras para la concesión de ayudas del Fondo de Previsión Social del ICALI**,

EXPONE:

Que, con motivo de la solicitud de ayuda presentada al amparo de las citadas Bases, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD Y A EFECTOS JURÍDICOS QUE:**

1. **Cumple todos y cada uno de los requisitos establecidos en las bases** del documento aprobado por la Junta de Gobierno del ICALI, y en especial, los siguientes:
 - a. Que se encuentra incluido/a en alguno de los supuestos establecidos como destinatario/a de las ayudas del Fondo de Previsión Social.
 - b. Que se halla al corriente de pago de todas las obligaciones colegiales y no está sancionado/a ni incurso/a en expediente disciplinario alguno con resolución sancionadora firme.
 - c. Que no ha sido beneficiario/a de esta prestación durante cinco o más años (excepto en caso de incapacidad o invalidez permanente, si procede).
 - d. Que no se encuentra percibiendo, ni ha percibido en el ejercicio correspondiente, ninguna ayuda incompatible con la solicitada conforme a lo dispuesto en las presentes bases.
 - e. Que no dispone de patrimonio inmobiliario distinto a su vivienda habitual con garaje y trastero como anejos inseparables, ni su unidad familiar excede los límites de patrimonio establecidos.
2. **No percibe actualmente prestaciones periódicas de entidad alguna** (INSS, Mutuality, u otras) con cargo a pensiones, subsidios, seguros o ayudas, salvo aquellas ya indicadas expresamente en la solicitud, y en

caso contrario, se acompañan los documentos justificativos correspondientes.

3. **Se compromete a destinar el importe de la ayuda solicitada exclusivamente a los fines personales de atención directa contemplados en las Bases del Fondo de Previsión Social**, y declara que gestionará personalmente dicha ayuda en caso de concesión.
4. **Que todos los datos, manifestaciones y documentos aportados en la solicitud y en esta declaración son ciertos**, y se compromete a acreditar documentalmente cuantos extremos le sean requeridos por la Comisión de Previsión Social del Colegio.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el Ilustre Colegio de la Abogacía de Alicante,

FIRMA la presente en _____, a ____ de _____ de 202_.

Fdo.: _____
(D./D.^a _____)