



ANEXO IV

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

CURSO 20\_\_ / 20\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_,  
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: \_\_\_\_\_