DECLARACIÓN RESPONSABLE

CUMPLIMIENTO REQUISITOS PARA LA CREACIÓN DE LA PLAZA PERMANENTE

 AYUDAS CONSOLIDACIÓN INVESTIGADORA

Nº de Referencia de la ayuda:

Entidad beneficiaria:

CIF:

Nombre del representante legal:

DNI:

Nombre del/de la Investigador/a:

DNI/NIE/pasaporte del investigador/a:

En relación a la cobertura de la plaza permanente, yo, Representante Legal de..............................., declaro que:

La plaza permanente\* creada, cumple los requisitos exigidos conforme a lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Para las entidades del sector público estatal o autonómico, solo se considerarán válidos los puestos de trabajo ocupados por funcionarios de carrera y de personal laboral, creados en virtud de las respectivas ofertas anuales de empleo público, regulados en el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público. |
|  | Para el resto de entidades no sujetas a la normativa del sector público estatal o autonómico, solo se considerarán válidos los puestos cubiertos a través de contratos concertados por tiempo indefinido, regulados en Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, modificado por el Real Decreto Ley 32/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, la garantía de la estabilidad en el empleo y la transformación del mercado de trabajo. |

***\* No se consideran de carácter permanente aquellos puestos que, aun siendo indefinidos, estén vinculados a financiación externa o procedente de convocatorias de ayudas públicas ni los contratos fijos-discontinuos***.

|  |  |
| --- | --- |
|  | En relación a los requisitos especificados en el artículo 8.3 de la resolución de convocatoria CNS2023, la plaza permanente ha sido creada, para su cobertura, en la misma área de conocimiento del/ de la IP de la ayuda referenciada y la convocatoria del proceso selectivo, concurso o procedimiento para la cobertura de la plaza permanente, se ha realizado, como fecha máxima, en la de fin del periodo de ejecución de la actuación, pudiendo haberse realizado antes del inicio de dicho periodo. |

Lo que se comunica a todos los efectos, en ................... a ..... de ……………..... de 20........

 Firmado D/Dª………………………..

 Firmado D/Dª………………………..

 El/La Representante Legal El/La IP

 (Esta declaración deberá ser remitida a través de Justiweb, junto con el informe de justificación CT final)