|  |
| --- |
|  **“Programa ATRAE” 2024** **DECLARACIÓN RESPONSABLE****CUMPLIMIENTO REQUISITOS EN LA CONTRATACIÓN DEL INVESTIGADOR/A** |

Nº de Referencia de la ayuda:

Entidad beneficiaria:

CIF:

Nombre del representante legal:

DNI:

Nombre del investigador/a:

DNI/NIE/pasaporte del investigador/a:

En relación con la contratación del investigador/a arriba mencionado, yo, Representante Legal de....................., declaro que el/la IP tiene vinculación laboral con la entidad beneficiaria, con las características y requisitos establecidos en la Resolución de convocatoria de ayudas y en la Resolución de concesión:

* + Existe vinculación laboral del/de la IP con la entidad beneficiaria desde la fecha de inicio del periodo de ejecución de la actuación. (Fecha del inicio de la vinculación laboral del/de la IP: ………………)
	+ La vinculación laboral desde el inicio de la ayuda es a través de una de las dos siguientes modalidades (indicar cuál):

cobertura de un puesto de carácter permanente en la misma área científica de la ayuda ATRAE2024 (Investigadores/as estabilizados desde el inicio)

contrato de investigador/a distinguido/a en el que:

* + - * La retribución salarial es de al menos 80.000 € brutos/año\*.
			* La vinculación laboral es a tiempo completo al menos a partir del inicio de la segunda anualidad de la ayuda.
			* Se cumplen las reglas de publicidad establecidas en la resolución de convocatoria, incluidas las referentes a la financiación por parte de la Agencia Estatal de Investigación.
	+ Se cumplen el resto de los requisitos y obligaciones recogidas en la Resolución de convocatoria.

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

Firmado D/Dª

Representante Legal

\* En caso de contratación a tiempo parcial, el salario debe ser, al menos, proporcional al tiempo de dedicación. Esta declaración deberá ser remitida a través de CVE- Facilit@)