ANNEX 2: MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE LLISTA DE SUBROGACIÓ

Qui sotasigna el/la senyor/a ...Pedro Manuel Puerto Benitez...., amb DNI/NIE núm..46965731F..., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona física/jurídica ....ACTIVE Facility Solution SL.., amb NIF núm. ..B67056614....., amb la següent adreça de correu electrònic ..info@activefs.es..... i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de la contractació del qui sotasigna el/la senyor/a .....Pedro Manuel Puerto Bentiez...., amb DNI/NIE núm... 46965731F..., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona física/jurídica ... ACTIVE Facility Solution SL.., amb NIF núm. ..B67056614....., amb la següent adreça de correu electrònic ..info@activefs.es. i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de la contractació de _____, núm. Contracte ____, núm. Expedient _____.

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

X Que totes les dades consignades en aquest document son certes

X Que en el cas que l'Òrgan de Contractació ho requereixi, aportaré els documents justificatius necessaris (contractes, nòmines Tcs, o altres que es puguin requerir), amb la finalitat de certificar que les dades aportades son correctes.

X Les dades dels treballadors/res que actualment treballen en el centre o espai físic de treball objecte de licitació son les següents:

Nom (Inicials)	Antiguitat	Data naixement	Categoria	Codi contracte	% de jornada	Salari brut anual*	Plus Vestuari*	Plus transport*	Altres plusos*	Observacions i altres pactes (baixes, suspensió legal, excedències, ect)
FDC	01/03/2016	03/10/1969	NETEJADORA	200	36	16.437,69€				
SMM	31/05/2019	13/10/1988	NETEJADORA	100	40					EXCEDENCIA FINS 14/02/2025
MGL	29/12/2023	11/09/1968	NETEJADORA	502	5	4.106,51€				
CJLG	27/05/2020	01/03/1968	NETEJADORA	100	25	11.049,01€				
JATM	25/02/2012	22/09/1967	PEO ESPECIALISTA	289	10	4.793,32€			625€	
DRGC	22/12/2022	08/09/1976	NETEJADORA	189	40	17.678,42€				CUBREIX EXCEDENCIA SMM

* Les dades econòmiques han de mostrar l'import anual

□ Idiomes:

Nom (Inicials)	Català	Certificat	Castellà	Certificat	Anglès	Certificat	Francès	Altres _____	Certificat	Altres _____	Certificat	Altres _____	Certificat

□ Altres dades o informacions que poden repercutir en els costos laborals del personal objecte de subrogació:

Localitat, data i signatura de la persona declarant