**CONVOCATORIA RAMON LLULL 2024**

**Anexo 5: Declaración responsable de datos bancarios**

|  |
| --- |
| Solicitante |
| Nombre completo |   |
| NIF / NIE / Pasaporte |   |

|  |
| --- |
| Datos del centro |
| Nombre del centro |   |
| Nombre del director/a |   |

En calidad de la Dirección de este centro, declaro:

* Que la cuenta bancaria que figura a continuación es titularidad del centro que represento, y acepto que, en caso de que la persona solicitante resulte seleccionada, esta cuenta bancaria sirva para hacer el ingreso de los fondos dirigidos a la contratación del personal que sustituya a la investigadora o investigador solicitante.

|  |
| --- |
| **IBAN de la cuenta bancaria del centro** |
| País | Control IBAN | Código entidad  | Código sucursal oficina  | DC cuenta  | Número de cuenta  |
| (2 díg.) | (2 díg.) | (4 díg.) | (4 díg.) | (2 díg.) | (10 díg.) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del director o directora del centro: |  |  |
|  |  |  |
| Fecha:  |  |  |