ANEXO IV – DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO RECIBIR OTRAS AYUDAS

Por medio de la presente, y como interesado/a en el procedimiento "Convocatoria de ayudas a la movilidad doctoral Rábida Latinoamérica", D./ D.ª. _____ con documento de identidad _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Primero. - Que conoce y acepta lo dispuesto en la **Base V, apartado 3**, de la convocatoria, según la cual las ayudas a la movilidad doctoral Rábida Latinoamérica son **incompatibles con la percepción de cualquier otra ayuda, ingreso o beneficio**, proporcionado por cualquier otra persona física o jurídica, pública o privada distinta de las mencionadas en la convocatoria para la misma finalidad.

Segundo. - Que, en el momento de la presente declaración, **no percibe ninguna otra ayuda, subvención, ingreso o beneficio**, procedente de personas físicas o jurídicas, públicas o privadas, distinto de los previstos en la convocatoria, destinado a financiar la movilidad objeto de la ayuda solicitada.

Tercero. - Que, en el supuesto de obtener con posterioridad a esta declaración **cualquier otra ayuda o beneficio incompatible** para la misma finalidad, se compromete a **renunciar expresamente** a la ayuda concedida por el **Grupo de Universidades Iberoamericanas La Rábida (GUILR)** o, en su caso, al beneficio concedido por la tercera entidad.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____a____de_____de_____

Fdo. D./Dª _____

La persona interesada