**ANEXO V**

**Declaración responsable firmada por la Dirección del centro de la veracidad de los datos bancarios aportados al efecto del ingreso derivado**

**de la presente convocatoria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DNI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director/a del centre** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Haga clic o pulse aquí para escribir texto., en calidad de director/a del centro Haga clic o pulse aquí para escribir texto., declaro que la cuenta bancaria que figura a continuación es titularidad del centro que represento y acepto que, en caso de que el investigador/a solicitante resulte seleccionado/a, esta cuenta bancaria sirva para realizar el ingreso de los fondos dirigidos a la contratación del personal que sustituya a la persona solicitante.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la cuenta bancaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN DE LA CUENTA BANCARIA DEL CENTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País  (2 dígitos) | | Control IBAN  (2 dígitos) | | Código entidad  (4 dígitos) | | | | Códigosucursal-oficina  (4 dígitos) | | | | DC cuenta  (2 dígitos*)* | | Núm. cuenta(10 dígitos) | | | | | | | | | |
| E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del director/a del centro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.