

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con DNI _____, persona usuaria del Servicio de Ayuda a Domicilio, vía Ley de Dependencia____ o vía SAD Concertado____, con grado o baremo de dependencia____, residente en el municipio de _____ y en el domicilio:

C/ _____ Nº _____ CP _____

Declaro responsablemente que:

- Se ha solicitado el equipamiento especializado al centro de salud correspondiente y no ha sido atendido por el mismo.
- Asumo la responsabilidad, durante el periodo de autorización y sus eventuales prórrogas, de custodiar el equipamiento especializado, así como de devolverlo en condiciones óptimas de uso, de conformidad con el apartado 6 de las normas reguladoras específicas del programa.
- Acepto de forma expresa, la posibilidad de revocación unilateral de la autorización del uso privativo de los bienes especializados, sin derecho a indemnización, por razones de interés público, en los supuestos previstos en el apartado 4 del artículo 92 de la Ley 33/2003, de 3 de noviembre, del Patrimonio de las Administraciones Públicas.
- Acepto el sometimiento a las normas reguladoras específicas del programa publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Sevilla.

En _____, a ___ de _____ de _____.

Fdo.