|  |  |
| --- | --- |
| Vista previa de imagen | Región de Los RíosAgencia de Área: Fecha: |

**Declaración de aceptación de bases, conocimiento de proyecto a postular y Carta de Compromiso Persona Natural**

**Declaro que:**

* Conozco y acepto las bases de**l BASES PRIMER CONCURSO “TRANSFERENCIA DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA AGRICULTURA FAMILIAR CAMPESINA, COMPONENTE 2 SUBSIDIO PLAN INVERSIONES AFCI SOSTENIBLE Y CON AGREGACIÓN DE VALOR” CÓDIGO BIP 40044297-0, REGIÓN DE LOS RÍOS.**
* No tengo deudas morosas con INDAP, adquiridas en forma directa o indirecta en calidad de aval o codeudor solidario al momento de postular al presente proyecto de Inversión.
* Cumplo con los Requisitos para ser beneficiarios de INDAP y para ser cliente del Instrumento al cual postulo.
* Acepto y daré fiel cumplimiento a las regulaciones del Reglamento General para la Entrega de Incentivos económicos de Fomento Productivo y las Normas Técnicas y Procedimientos Operativos del Instrumento al cual postulo.
* En el caso de los Programas de Inversión, estoy en conocimiento de que tendré la opción de solicitar a INDAP un crédito de enlace en caso de que se apruebe el proyecto que estoy postulando.
* Todos los antecedentes que respaldan mi postulación son veraces.

**Igualmente me comprometo a:**

* Si INDAP me asigna el incentivo solicitado, a implementar las inversiones previstas en el documento proyecto con el cual postulo. En caso de los Programas de Asesoría, el incentivo de INDAP será utilizado única y exclusivamente para implementar los apoyos solicitados y previstos en el Programa.
* Entregar cuando INDAP lo solicite y corresponda, toda la documentación que respalde el buen uso de los recursos recibidos y una declaración jurada dando cuenta de la buena ejecución de estos.
* Cofinanciar las inversiones y/o asesorías requeridas con recursos propios, cualquiera sea la fuente, en las formas y plazos que indique las normativas específicas del Instrumento al cual postulo y rendirlo en la forma que establece el Instrumento.
* Comunicar a INDAP oportunamente, cuando decida renunciar a los incentivos que me haya adjudicado.
* Aceptar, facilitar y apoyar los procesos de fiscalización, supervisión, seguimiento y evaluación del incentivo otorgado, así como también la calidad de los apoyos recibidos y las distorsiones que eventualmente pudiesen ocurrir.
* Participar del Componente 1. Asesoría Técnica especializada cuando la inversión que se me aprobara implique tal servicio o esta sea requisito para la obtención de resolución sanitaria u otra exigencia asociada al programa de inversiones.

**Autorizo** expresamente a INDAP a publicar y difundir, si fuera necesario, datos personales relacionados con la entrega de incentivos de Fomento Productivo que se me hayan otorgado.

**Declaro** que los antecedentes entregados son correctos y están vigentes a la fecha de firma de este documento. En caso que se detectase falsedad, adulteración u omisión engañosa en la información entregada, o bien uso irregular del incentivo recibido, me obligo a devolver la totalidad del beneficio reajustado según IPC más intereses penales correspondientes, sin perjuicio de la exclusión del Programa y de asumir las responsabilidades civiles y penales que procedan, de acuerdo al artículo 32 del Reglamento General.

 Rut: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Agricultor: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_