

## DECLARACIÓN RESPONSABLE (Art. 13.2 RDL 30/2020, de 29 de septiembre)

Don/Doña ..... con DNI n.º .....  
 de acuerdo con lo previsto en el artículo 13.2.b del Real Decreto-ley 30/2020, de 29 de septiembre, **declara**, a efectos de acreditar que durante la percepción de la prestación por cese de actividad para aquellos trabajadores autónomos que no puedan causar derecho a la prestación ordinaria de cese de actividad prevista en la disposición adicional cuarta de este Real Decreto – ley o a la prestación por cese de actividad regulada en los artículos 327 y siguientes de la Ley general de Seguridad Social aprobada mediante Real Decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre.

1º Que durante el periodo de percepción de la citada prestación la unidad familiar o de convivencia estuvo formada por las personas que a continuación se relaciona (conforme a la documentación que se adjunta) y que, salvo el perceptor de la prestación reconocida de forma provisional, ninguno de los convivientes unidos a él por vínculo familiar o unidad análoga de convivencia hasta primer grado de parentesco por consanguinidad o afinidad ha tenido derecho a esta prestación extraordinaria por cese de actividad conforme a la declaración responsable que manifiestan:

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	DNI/NIE	Ha tenido derecho a la prestación del art. 13.2 RDL 30/2020

Firmado por (1) (2):

Don/Doña

Don/Doña

- (1) Para que este documento pueda ser validado tiene que estar firmado por todos los componentes mayores de edad de la unidad familiar o de convivencia durante a fecha del hecho causante o que adquirieran esa condición durante la percepción de la prestación.
- (2) Según el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:  
 La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable o comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS Los datos por Ud. facilitados y autorizados, se incorporarán a los ficheros que Mutua Intercomarcal, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 39 tiene declarados ante la AEPD, con la finalidad de poder realizar las gestiones del presente documento. En cumplimiento de la normativa Europea y Española, sobre protección de Datos, Ud. puede obtener y/o consultar más documentos y trámites en nuestra web: [www.mutua-intercomarcal.com](http://www.mutua-intercomarcal.com) Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a los datos personales recabados, mediante carta escrita dirigida a: MUTUA INTERCOMARCAL, Avenida Icària, 133-135 / 08005 Barcelona, o por correo electrónico: [lopdp@mutua-intercomarcal.com](mailto:lopdp@mutua-intercomarcal.com)