



**CERTIFICAT DEL SECRETARI/INTERVENTOR ON CONSTE LA DISPOSICIÓ DE FINANÇAMENT  
CERTIFICADO DEL SECRETARIO/INTERVENTOR EN EL QUE CONSTE LA DISPOSICIÓN DE FINANCIACIÓN**

**A DADES DE LA CORPORACIÓ LOCAL / DATOS DE LA CORPORACIÓN LOCAL**

NOM DE LA CORPORACIÓ LOCAL / NOMBRE DE LA CORPORACIÓN LOCAL

NOM SECRETARI/A INTERVENTOR/A / NOMBRE SECRETARIO/A INTERVENTOR/A

**B PROGRAMES / PROGRAMAS**

PROGRAMA

**C CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN**

Aquesta corporació disposa de recursos suficients per a fer-se càrrec dels costos no subvencionats per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació.  
*Esta corporación dispone de recursos suficientes para hacerse cargo de los costes no subvencionados por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación*  
I perquè conste, als efectes procedents, expedisc aquest certificat.  
*Y para que conste, a los efectos procedentes, expido el presente certificado.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Secretari/a / Interventor/a  
*Secretario/a / Interventor/a*

Firma:

\_\_\_\_\_