



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS  
SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO  
Y DESARROLLO LOCAL

<b>FEYDL</b>	<b>03.02.01.04.39</b>
03.02.01.04.39	

**PLAN II EMPLEO 24- Contratación personas con discapacidad**  
**ANEXO III - MODELO DE COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS (\*)**

D/D<sup>a</sup>. ....., en calidad de Alcalde/sa Presidente/a de la  
Entidad .....,

**EXPONGO**

**PRIMERO:** Que, por Acuerdo de la Junta de Gobierno / Resolución de la Presidencia de fecha ....., se concedió a esta Entidad una subvención de ..... €, para la contratación de de personas desempleadas con discapacidad., con las condiciones y requisitos establecidos en la citada Resolución.

**SEGUNDO:** Que habiéndose producido los siguientes HECHOS:

(\*).....  
.....  
.....  
.....

Los pongo en conocimiento de la Excm. Diputación Provincial de Burgos, para lo cual se acompaña la siguiente documentación justificativa:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

En....., a..... de ..... de 2024

Fdo.: .....

(\*) Extinción ó suspensión del contrato, sustituciones, obtención de otras subvenciones para la misma finalidad, o cualquier otra que se establezca en las Bases de concesión.

**ILMO. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**