

DECLARACION RESPONSABLE SOBRE HABILITACIÓN PROFESIONAL COMO TÉCNICO TITULADO COMPETENTE.

Página 1 de 2

1. DATOS DEL/DE LA TÉCNICO DECLARANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	Nº COLEGIADO					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
TITULACIÓN		Nº POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
TIPO VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	Nº	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCAL.	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓD. POSTAL	LOCALIDAD							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
MUNICIPIO		PROVINCIA		PAÍS				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
TELÉF. FIJO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

2. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO PROFESIONAL DECLARADO

TÍTULO O DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O CERTIFICADO EMITIDO		
<input type="text"/>		
DIRECCIÓN		
<input type="text"/>		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DECLARACIÓN


DECLARO bajo mi responsabilidad que:

1. Poseo la titulación indicada en el apartado nº 1.
2. Reúno todos los requisitos exigidos para ser considerado Técnico Titulado Competente de acuerdo con las atribuciones profesionales de mi titulación, y formación complementaria y, en su caso, tal y como exigen los reglamentos de seguridad industrial que regulan los equipos e instalaciones contempladas en el trabajo profesional indicado en el apartado nº 2, y que le son de aplicación.
3. No estoy inhabilitado/a, ni administrativamente, ni judicialmente, para la redacción y firma del trabajo profesional indicado en el apartado nº 2.
4. Que el trabajo realizado no precisa de visado de conformidad con la legislación vigente.
5. Que el trabajo ha sido realizado por encargo y cuenta del/de la titular responsable de la actividad

Don/Doña: con DNI/CIF:

En a de de

Firma del/de la técnico:



DECLARACION RESPONSABLE SOBRE HABILITACIÓN PROFESIONAL COMO TÉCNICO TITULADO COMPETENTE.

Página 2 de 2

Al presentar esta solicitud:

☒ DECLARA, bajo su expresa responsabilidad y según lo previsto en los artículos 28.7 y 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma y que la posible documentación anexa es fiel copia de los originales.

☒ CONSIENTE el tratamiento de los datos, de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD).

- El Responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Murcia, cuya dirección postal es Glorieta de España, número 1, 30004 Murcia y teléfono 968 358 600. Para cualquier duda puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos mediante el correo dpd@ayto-murcia.es.
- La finalidad del tratamiento es la Gestión de servicios públicos. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del interesado, el cumplimiento de un fin de interés público o el ejercicio de un poder público según el artículo 6.1 del RGPD.
- Los datos facilitados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que indique la Ley. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.
- El interesado tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a su rectificación, o supresión, a solicitar la limitación del tratamiento y a la portabilidad de los datos.

Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Transparencia, www.murcia.es y en el portal de AEPD www.aepd.es.