



(A7) DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/ DE LA TÈCNIC/CA COMPETENT

Aquest document s'haurà d'adjuntar obligatòriament en tots els supòsits on existeixi intervenció de tècnic/ca professional

1. DADES DEL/DE LA TÈCNIC/CA						
LLINATGES I NOM:					NIF:	
DOMICILI:			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:			
TITULACIÓ:			ESPECIALITAT:			
UNIVERSITAT:			CODI / DATA D'EXPEDICIÓ:			
GOL-LEGI PROFESSIONAL (si hi escau):			NÚMERO COL-LEGIAT (si hi escau):			

2. DADES DEL TREBALL PROFESSIONAL	
TIPUS DEL TREBALL:	<input type="checkbox"/> PROJECTE <input type="checkbox"/> CERTIFICAT <input type="checkbox"/> ALTRES
VISAT:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Núm. visat _____ data visat: _____ col·legi professional: _____)
TÍTOL DEL DOCUMENT TÈCNIC PRESENTAT:	
DATA D'ELABORACIÓ DEL TREBALL: ____ de _____ de 20 ____	

5. DECLARACIÓ
<p>El/la a tècnic/ca sotasignat/da DECLAR sota la seva responsabilitat que:</p> <p>a) Les dades contingudes en aquesta declaració són certes.</p> <p>b) Complec els requisits establerts en la normativa vigent, especialment el de disposar de la titulació indicada.</p> <p>c) Els treballs realitzats es troben sota la competència que m'atorga la titulació professional, la qual és suficient i adequada per a assumir la responsabilitat com a tècnic/ca competent dels treballs indicats.</p> <p>d) No estic inhabilitat/da professionalment, administrativament ni judicialment per als treballs encomanats i que mantindré els requisits i les condicions del punt anterior durant l'exercici de la professió.</p> <p>e) Dispòs de la documentació que ho acredita:</p> <ul style="list-style-type: none"> - títol original, - pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil en vigor per als treballs professionals indicats, - IAE. <p>f) El treball indicat s'ha executat de conformitat amb la normativa vigent que li és d'aplicació.</p> <p>Tot això en relació amb:</p> <p>ACTIVITAT: _____</p> <p>SITUACIÓ: _____</p> <p>TITULAR: _____</p>

I, per a que consti i tingui els efectes oportuns, sign aquesta declaració responsable assumint la responsabilitat de la veracitat de les dades i de la informació aportada.

Palma, ____ de _____ de 20__

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques.

SI NO

(Signatura)

El/la tècnic/ca com a: Projectista Director/ra de la execució del projecte

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, l'Ajuntament de Palma, com a responsable del tractament de les dades de caràcter personal, us comunica que les dades facilitades s'incorporaran a les corresponents activitats de tractament i seran utilitzades amb la finalitat específica en cada cas establert, i per a la realització d'estadístiques. La legitimació del tractament pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present sol·licitud, la persona interessada presta el seu consentiment per a la utilització de les seves dades en aquesta activitat de tractament. Les dades no podran cedir-se a tercers excepte en els supòsits previstos a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal. El termini de conservació de les dades dependrà de l'establert per a cada tractament de dades personals. Les persones titulars de les dades personals tractades per aquesta administració podran exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat, com també oposar-se a la presa de decisions individuals automatitzades, incloent-hi l'elaboració de perfils, en la forma prevista en la legislació vigent sobre la matèria, davant l'òrgan responsable del fitxer. Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.