



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA TÉCNICO/A COMPETENTE AUTOR/A
DE TRABAJOS PROFESIONALES**

1. IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A COMPETENTE AUTOR/A DEL TRABAJO PROFESIONAL.

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		D.N.I. / C.I.F./N.I.E.				
EN REPRESENTACIÓN DE		D.N.I. / C.I.F./N.I.E.				
DOMICILIO, A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		N.	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA				
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL	

2. DATOS PROFESIONALES.

TITULACIÓN	ESPECIALIDAD	
UNIVERSIDAD	COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	N. DE COLEGIADO/A

3. DATOS DEL TRABAJO PROFESIONAL.

TIPO Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PROFESIONAL	
TÍTULO DEL DOCUMENTO TÉCNICO PRESENTADO ANTE ESTA ADMINISTRACIÓN	FECHA ELABORACIÓN DEL TRABAJO
INTERVIENE COMO	<input type="checkbox"/> PROYECTISTA <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN DE OBRA <input type="checkbox"/> REDACTOR DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN FACULTATIVA DE OBRA <input type="checkbox"/> COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD <input type="checkbox"/> CERTIFICADO/OTROS
FECHA DE ELABORACIÓN DEL TRABAJO	

3. DECLARACION RESPONSABLE HABILITACION.

- Que poseo la titulación indicada en el apartado 2.
- Que estoy colegiado en el colegio profesional correspondiente.
- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ejercer la profesión indicada, cuya titulación me otorga competencia legal suficiente para la actuación profesional que se declara.
- Que no me encuentro inhabilitado, ni administrativa ni judicialmente, para el ejercicio de mi profesión.
- Que para la actuación descrita tengo suscrita póliza de responsabilidad civil con cobertura en los términos previsto por la legislación vigente, comprometiéndome a que la póliza esté en vigor durante el plazo de ejecución de los trabajos. Que me encuentro en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos, en cualquier momento, a requerimiento del Ayuntamiento de Arcos de la Frontera y me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de la actividad, así como a comunicar cualquier modificación que se produzca en los datos declarados.
- Que me responsabilizo de la ejecución de las obras, interviniendo en calidad de Técnico director de las obras y/o director de la ejecución de las obras detalladas a continuación.

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y ESTAR EN POSESIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA, COMPROMETIÉNDOSE A MANTENERLA DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL EJERCICIO DE LOS ACTOS A LOS QUE SE REFIERE.

(NOTA INFORMATIVA: El apartado 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre, del Procedimiento administrativo Común de las Administraciones Públicas dispone que "La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, 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.

Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un período de tiempo determinado por la ley, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.")

4. PROTECCIÓN DE DATOS.

Acorde a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento General de Protección de Datos se le informa que los datos requeridos en este impreso lo son por imperativo legal, necesarios para realizar el trámite en cuestión, siendo su titular responsable de su veracidad (arts. 28.7 y 69.4 Ley 39/2015) y de las consecuencias en caso de no serlos o no aportarlos.

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento REGISTRO GENERAL, responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Arcos de la Frontera con la finalidad de registrar y controlar las entradas y salidas de solicitudes y documentos en el mismo, así como la realización de estudios de satisfacción de las personas usuarias. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Arcos de la Frontera al tratamiento de los datos personales consignados par a la finalidad indicada, así como a comprobar por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles para esta declaración.

5. FIRMA.

Arcos de la Frontera a de ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

El técnico/a competente.