

MODELO DE CERTIFICADO (INOCUAS)
(A LOS EFECTOS DEL ARTÍCULO 71 DE LA LEY 4/2009 DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL INTEGRADA)

IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA TÉCNICO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
TITULACIÓN	
COLEGIO OFICIAL	Nº COLEGIADO

CERTIFICO QUE:

1. Por D./Dña. _____, con NIF _____
se pretende el desarrollo de la actividad de _____
en la siguiente ubicación:

REFERENCIA CATASTRAL	
DIRECCIÓN (si el acceso al local o parcela fuera por calle o vía diferente a la fachada principal indicar)	
Nº LETRA BLOQUE PORTAL ESCAL. PISO PUERTA PEDANÍA/LOCALIDAD	CÓD. POSTAL

2. Respecto al cumplimiento con las determinaciones del planeamiento (elija la opción u opciones que se ajusten a su caso):

2.1 El uso urbanístico necesario para el ejercicio de la actividad es el previsto por el Plan General para esta ubicación y están desarrolladas y ejecutadas todas las determinaciones del planeamiento, cumpliendo con las mismas.

2.2 La edificación donde se pretende desarrollar la actividad dispone de licencia de obras, y no existe procedimiento en trámite o resuelto de orden de restablecimiento de la legalidad urbanística.

2.3 Al no cumplir lo contemplado en el punto primero o segundo (marcar lo que corresponda):

2.3.1 Dispone de autorización para el uso provisional de la actividad, concedido en el procedimiento nº _____

2.3.2 Existe declaración de interés público de la actividad por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, conforme a lo dispuesto en artículo 104 de la Ley 13/2015, de 30 de marzo, de Ordenación Territorial y Urbanística de la Región de Murcia.

MODELO DE CERTIFICADO (INOCUAS)
(A LOS EFECTOS DEL ARTÍCULO 71 DE LA LEY 4/2009 DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL INTEGRADA)

3. Respecto al cumplimiento de las instalaciones con la normativa aplicable:

3.1 La actividad y/o servicio que pretende prestar D./Dña.:
es una actividad inocua conforme al anexo II de la Ley 4/2009, y la misma cumple con todas las condiciones establecidas en el citado anexo II.

3.2 Las instalaciones necesarias para la actividad que se pretende prestar en la ubicación anteriormente reflejada han sido ejecutadas bajo mi dirección y se ajustan a lo indicado en la memoria, planos y resto de documentación técnica presentada con la declaración responsable. Coincide la documentación técnica con la realidad.

3.3 Las instalaciones se adecuan a la actividad o servicio que se va a desarrollar y cumplen con los requisitos que en materia de accesibilidad, higiénico- sanitaria, de seguridad, medioambientales y otros, le son legalmente exigibles por la normativa que le es de aplicación a fecha de emisión de este certificado.

3.4 La ocupación de la actividad conforme al CTE es de _____ personas.

3.5 La actividad o servicio, cumple con los requisitos establecidos por la normativa sectorial de aplicación a la misma.

3.6 Las únicas excepciones al cumplimiento de normativa que le es exigible a la actividad o servicio son las previstas legalmente en materia de (identificar la materia: accesibilidad, seguridad, sanitaria,...) _____ y que, en este caso, serían las siguientes:.

DESCRIPCIÓN DE LAS EXCEPCIONES Y SU JUSTIFICACIÓN:

3.6 Se ha informado al/la titular de la actividad o servicio de su obligación de disponer en el establecimiento de toda la documentación técnica, incluido este certificado, a efectos de posibles comprobaciones o inspecciones por la Administración.

MODELO DE CERTIFICADO (INOCUAS)
(A LOS EFECTOS DEL ARTÍCULO 71 DE LA LEY 4/2009 DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL INTEGRADA)

Declaro que este trabajo que se certifica si no está asegurado en la póliza colegial.

En caso de no estar asegurado el trabajo en la póliza colegial se cumplimentará:

Nº de póliza de seguro de responsabilidad civil individual, vigente y suficiente:

Entidad:

Visado:

Nota: Si el certificado no se presenta visado 1) se debe cumplimentar y aportar el modelo “Declaración responsable sobre habilitación profesional como técnico titulado competente” en la que se ha de indicar necesariamente la no necesidad de visado.
2) El certificado estará firmado electrónicamente (certificado de la F.N.M.T o DNI electrónico).

En a de de

Firma del/de la técnico:

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.