



AJUNTAMENT DE POLLENÇA

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:			NÚ M.o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
TITULACIÓ:			ESPECIALITAT:		
UNIVERSITAT:			CODI / DATA D'EXPEDICIÓ:		
COL·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__	

3. DECLARACIÓ

El/la a tècnic/ca sotasignat/da **DECLAR** sota la seva responsabilitat que:

- Les dades contingudes en aquesta declaració són certes.
- Complec els requisits establerts en la normativa vigent, especialment el de disposar de la titulació indicada.
- 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.
- 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.
- Dispòs de la documentació que ho acredita:
 - títol original,
 - pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil en vigor per als treballs professionals indicats,
 - IAE.
- El treball indicat s'ha executat de conformitat amb la normativa vigent que li és d'aplicació. Tot això en relació a:
ACTIVITAT: _____
SITUACIÓ: _____
TITULAR: _____



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.

Lloc i data

(Signatura)

El/la tècnic/a com a (Seleccionar)

Projectista Director/a de l'execució del projecte

Als efectes de no aportar documents elaborats per l'Administració, el signat declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques (Seleccionar)

SÍ NO

Avís legal i Política de Privacitat

En virtut de la normativa de protecció de dades Personals, els informen que les seves dades personals seran tractades sota la responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE POLLENÇA , NIF: P0704200E. La finalitat d'aquest tractament és gestionar la relació comercial i informar-lo dels nostres serveis, essent l'interès legítim en la nostra relació el motiu que legitima el seu tractament. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas podrà exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en C/ Calvari, 2 - 07460 Pollença (Illes Balears) o bé enviar un correu electrònic a dpd@ajpollenca.net. Així mateix també podrà presentar una reclamació, si així ho considera, davant l' Agència Espanyola de Protecció de dades (www.aepd.es).