

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN O INTERVENCIÓN TÉCNICA SIN VISAR****EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA**

ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA - PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA

| DATOS DEL TÉCNICO | | |
|---|---------------------------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos: | | NIF: |
| Titulación profesional: | Colegio profesional al que pertenece: | Número de colegiado: |
| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | |
| Dirección postal: | | |
| Código postal: | Municipio: | Provincia: |
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: |
| Desea recibir las notificaciones por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

| DATOS DE LA ACTUACIÓN PROFESIONAL | |
|--|---|
| Calidad en la que interviene el Técnico (redacción, firma, dirección, etc.): | |
| Denominación inequívoca de la documentación técnica: | |
| Fecha de la documentación técnica (día, mes y año): | Número de páginas de que consta la documentación técnica: |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE EN EL QUE SE ACTÚA | |
| Dirección postal (calle, número, bloque, piso, puerta, local, ...): | |
| Dirección catastral (calle, número, escalera, planta, puerta, ...): | Referencia catastral del inmueble: |
| PROMOTOR | |
| Nombre y apellidos o denominación social: | NIF: |

| DECLARACIÓN RESPONSABLE |
|---|
| El abajo firmante declara bajo su responsabilidad: Primero: Que para la actuación descrita tiene suscrita póliza de responsabilidad civil con cobertura suficiente en vigor en los términos previstos por la legislación vigente. Segundo: Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ejercer la profesión indicada, cuya titulación le otorga competencia legal suficiente para la actuación profesional que se declara. Tercero: Que se encuentra colegiado con el Colegio indicado, y que no se encuentra inhabilitado, ni administrativa ni judicialmente, para el ejercicio de la profesión. Cuarto: Que se encuentra en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos, en cualquier momento, a requerimiento del Ayuntamiento de Marchena, y se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al desarrollo de la actuación, así como a comunicar cualquier modificación que se produzca. Quinto: Que la documentación de la actuación descrita tiene corrección e integridad formal de acuerdo con la normativa aplicable a la misma. En Marchena, a _____ de _____ de _____ Firma del Técnico: Firmado: _____ |

| APERIBIMIENTO |
|--|
| Quedo advertido de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, con las consecuencias previstas en el art. 69 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que, en su caso, hubiere lugar. |

En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Marchena le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Marchena, Plaza del Ayuntamiento nº 1, 41620 Marchena, (Sevilla)