**ANEXO V SOLICITUD DE CARNÉ DE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **Número Procedimiento** | **Código SIACI** | **PROCEDIMIENTO SOLICITADO** |
| [ ]  040144 | S323 | EXPEDICIÓN O DUPLICADO, RENOVACIÓN DE CARNÉ DE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS |
| [ ]  040252 | SK3P | SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DEL CARNÉ DE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| [ ]  Hombre [ ]  Mujer  |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| [ ]  Hombre [ ]  Mujer  |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ORGANISMO, INSTITUCIÓN O ENTIDAD ORGANIZADORA DEL CURSO** |
| Número de documento:       |
| Nombre/Razón Social:       |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| Nombre del representante:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD**  |
| **SOLICITA:** |  |  |  |
| [ ]  PRIMERA EMISION DE CARNÉ | [ ]  RENOVACIÓN | [ ]  DUPLICADO | [ ]  CONVALIDACIÓN **\*** |
| **\*Convalidación: sólo para emisión de carné cualificado** |
| **EXPONE que ha superado el siguiente CURSO DE MANIPULADOR DE FITOSANITARIOS** |
| Nivel: |
| [ ]  BASICO | [ ]  CUALIFICADO | [ ]  FUMIGADOR | [ ]  APLICADOR AGROFORESTAL |
| Entidad Organizadora:      |
| Lugar de Celebración:      | Fecha:      |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  |
| [ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
|  |
| **Autorizaciones:**Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad.[ ]  Me opongo a la consulta de los datos o documentos que se encuentre en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:**-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de      **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de      Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.** |
| **Documentación**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: [ ]  En todos los casos, resguardo del pago de la tasa correspondiente, conforme a lo establecido en el artículo 97 de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre. **Expedición**: [ ]  Certificado que acredite haber superado el curso validado del nivel que corresponda, conforme a la normativa vigente. [ ]  Copia del DNI/NIE, en caso de que no se autorice a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos acreditativos de identidad. **Renovación**: [ ]  Carné de manipulador antiguo objeto de renovación, o en su caso, documento extraído de ROPO que acredite la vigencia del carné antiguo que se pretende renovar cuando no se disponga del mismo o no sea legible. [ ]  Copia del DNI/NIE en caso de que no se autorice a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos acreditativos de identidad. **Duplicado:**  [ ]  Copia del DNI/NIE, en caso de que no se autorice a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos acreditativos de identidad.  **Convalidación**: [ ]  Copia de la documentación que acredite la formación que se posee [ ]  Certificado emitido por el centro donde se cursaron los estudios a convalidar que acredite el plan de estudios y unidades didácticas superadas. |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| [ ]  En caso de primera emisión de carné, renovación del mismo para los niveles básico y cualificado o convalidación, el procedimiento conlleva una tasa de **EUROS** [ ]  En caso de primera emisión de carné o renovación del mismo para los niveles fumigador y aplicador agroforestal, el procedimiento conlleva una tasa de **EUROS**[ ]  En caso de emisión de duplicado, el procedimiento conlleva una tasa de **EUROS**  |
| Podrá acreditar el pago realizando:[ ]  Electrónicamente, mediante la referencia      [ ]  Presencialmente, adjuntado copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

Fdo.: