**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, MODIFICACIÓN Y/O RENOVACIÓN DE ENTIDADES Y PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES SOMETIDAS A EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD/PROFESIONAL SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** |
| Persona física: [ ]  NIF:[ ]  | Pasaporte/NIE:[ ]  | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ] **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica [ ]  | Número de documento (NIF): |       |  |
|  |
| Razón social: |       |  |
|  |
|  |
| Domicilio  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago** |  |

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

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| [ ]  Correo postal  *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*[ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Economía Circular |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos relacionados con la Evaluación de Impacto Ambiental |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley 21/2013 de 9 de diciembre, de evaluación ambiental. Ley 2/2020, de 7 de febrero, de Evaluación Ambiental de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarias/os** | Existe cesión de datos.  |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1178>  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD**  |
| **Solicita**:[ ]  **AUTORIZACIÓN** como Entidad y/o Profesional regulados en la Orden de 26-01-2005, de la Consejería de Medio Ambiente.[ ]  **RENOVACIÓN** de la Autorización otorgada en fecha      /     /      con número       .[ ]  **MODIFICACIÓN** de la Autorización otorgada en fecha      /     /      con número      . |
| **Ámbito de actuación solicitado**: |
| Provincia de actuación prioritaria: | [ ]  Albacete | [ ]  Ciudad Real | [ ]  Cuenca | [ ]  Guadalajara | [ ]  Toledo |
| [ ]  1.- Flora y vegetación.[ ]  2.- Fauna.[ ]  3.- Paisaje.[ ]  4.- Agua. | [ ]  5.- Gea y suelo[ ]  6.- Atmósfera.[ ]  7.- Patrimonio Histórico Artístico y Arqueológico y Paleontológico.[ ]  8.- Ser humano, relaciones sociales y condiciones de sosiego público. |

|  |
| --- |
| **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: [ ]  No han variado las circunstancias que dieron lugar a la autorización que se pretende RENOVAR (marcar, en su caso, sólo en caso de solicitar RENOVACIÓN)[ ]  Está dado de alta en la plataforma de notificaciones electrónicas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (marque si procede) [ ]  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 lo siguientes datos, salvo que marque expresamente: [ ]  Me opongo a la consulta de datos de identidad.[ ]  Me opongo a la consulta de las titulaciones oficiales de la persona solicitante, en caso de persona técnica individual (Cuando se trate de personas para quienes presten servicios personas técnicas distintas a la persona solicitante deben aportar el Anexo I, de cada una de las personas de las que se va a consultar este dato).Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.* Documento.      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de
* Documento.      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de
* Documento.      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de

*(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).***Documentos:**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes **documento**s indicados en artículo 6 de la Orden 26/01/2005 de la Consejería de Medio Ambiente por la que se regula la autorización de profesionales y entidades para el seguimiento y control de actividades sometidas a evaluación de impacto ambiental:[ ]  NIF de la persona solicitante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración[ ]  NIF de la persona representante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración[ ]  En caso de personas jurídicas, copia del NIF. [ ]  En caso de actuar por medio de representante, documento válido en derecho que acredite las facultades de representación de la persona representante.[ ]  Copia de la Escritura de constitución de la Entidad [ ]  Relación de medios técnicos y humanos [ ]  Currículum del personal técnico en el que se demuestre experiencia en el ámbito funcional solicitado. (La experiencia se acreditará documentalmente).[ ]  Documentación que acredite la vinculación contractual entre personal técnico y Entidad que solicita autorización[ ]  En caso de persona técnica individual, copia de la titulación académica, en caso de que la titulación no haya sido emitida por una Administración Pública Española, o en su caso, se hayan opuesto a su consulta por parte de la Administración.[ ]  (Anexo I) Autorización de consulta de titulación, firmada por el personal técnico relacionado por la entidad.[ ]  Copia de las titulaciones del personal técnico relacionado por la entidad, en caso de que la titulación no haya sido emitida por una Administración Pública Española, o en su caso, se hayan opuesto a su consulta por parte de la Administración.[ ]  Copia de la póliza de seguro de responsabilidad civil. |
|  |
| **PAGO DE TASAS** |
| Sólo en el caso de Autorización, este procedimiento conlleva una tasa de       Euros. Podrá acreditar el pago realizado:[ ]  Electrónicamente, mediante la referencia:       [ ]  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

Firma

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario: SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD AMBIENTAL

Código DIR3: A08029420