**ANEXO III -** CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA INSTALACIÓN PARA SU REGISTRO (SPR/UTPR)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTALACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la persona Titular : | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | | | | Tlfno./e-mail: | / | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| C.P. |  | | | Localidad | |  | | | Provincia |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Instalación  (Si es distinto al de la persona titular) | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE CONFORMIDAD:** | |
| D/Dª , en calidad de Jefe de la SPR/UTPR , con fines de registro de la instalación, | |
| **CERTIFICO:** | |
|  | Que la distribución de los equipos y sus componentes y los blindajes estructurales de las salas, atendiendo a sus áreas colindantes, son los adecuados para garantizar que las dosis al público y los trabajadores expuestos están por debajo de los límites legales, considerando una carga de trabajo promedio de  mA.min/semana por equipo. |
|  | Que el proyecto de la instalación se ha realizado utilizando las siguientes normas/guías/códigos técnicos (UNE, ISO, DIN, IEC, NCPR, GSN 5.11, ICPR, etc.). |
|  | Que los equipos a instalar disponen de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos legales necesarios para su inscripción registral. |
|  | Que el/la titular ha desarrollado y documentado un Programa de Protección Radiológica para el funcionamiento de la instalación. |
|  | Que se ha realizado contrato escrito con la persona titular y, mediante él, [se han trasladado/No se han trasladado] a esta UTPR las obligaciones legales relativas a la Definición e Implantación del **Programa de Protección Radiológica** y a la remisión del **Informe Periódico al CSN** (1) |
|  | Que ha sido efectuada la **clasificación** de las personas trabajadoras expuestas. |
|  | Que la **dosimetría** de los trabajadores/as será [personal / de área] y ha sido contratada con el Centro . |
|  | Que el personal que dirige y opera dispone de **acreditación** del CSN para ello. |
|  | Que en la construcción y montaje de la instalación se han incorporado las previsiones del proyecto relativas a seguridad y protección radiológica.  Epígrafe No aplicable a certificados emitidos por SPR |

Los datos contenidos en este formulario, necesarios para el desarrollo de las competencias del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, del Ministerio de Sanidad y Política Social, de las Comunidades Autónomas y del Consejo de Seguridad Nuclear, serán tratados informáticamente, quedando sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En , a de de 20 | | |
|  | [Rúbrica] |  |
| [Nombre del Jefe/a del SPR/UTPR] | |