***Se recomienda leer las instrucciones de la última hoja antes de rellenar este formulario***

|  |
| --- |
| **Solicitud de Certificado Personal para la manipulación de Gases Fluorados**  (Real Decreto 115/2017, de 17 de febrero, por el que se regula la comercialización y manipulación de gases fluorados y equipos basados en los mismos, así como la certificación de los profesionales que los utilizan y por el que se establecen los requisitos técnicos para las instalaciones que desarrollen actividades que emitan gases fluorados.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trámite a iniciar |  | Código SIACI | N.º de Procedimiento | Trámite |
|  |  | **SJNU** | **040182** | **Certificado Personal para la manipulación de Gases Fluorados** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | | **Datos de la persona solicitante (del certificado)** | | | | | |
| Tipo de Documento \* 1 | | | Nº. de Documento \* 2 | | Tipo de Persona \* 3 | Sexo 4 | |
| *NIF*  *NIE*  *Pasaporte* | | |  | | *Física*  *🡪* | *Hombre* *Mujer* | |
| Nombre o Razón social \* 5 | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |
| 1º Apellido 6 (obligatorio para personas físicas) | | | | 2º Apellido 7 | | | |
|  |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 02 | | **Datos de la persona representante** *(si procede)* | | | | | | |
| Tipo de Documento \* 1 | | | | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 | | Sexo: 4 | |
| *NIF*  *NIE*  *Pasaporte* | | | |  | *Física*  *🡪* | | *Hombre* *Mujer* | |
| Nombre \* 5 | | | 1º Apellido \* 6 | | | 2º Apellido 7 | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 03 | | | **Dirección postal a efecto de notificaciones \*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo vía \* 1 | | | | Nombre de la vía pública \* 2 | Nº. 3 | | | | Bloq. 4 | | Portal 5 | | | | Esc. 6 | Planta 7 | Puerta 8 | Pto.Km. 9 | |
|  | |  | |  |  | | | |  | |  | | | |  |  |  |  |  |
| Complemento 10 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.) | | | | | | | Cód. Postal \* 11 | | | | | | o Apartado de Correos 12 (si no se especifica vía pública) | | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
| Municipio \* 13 | | | | | | | | | | Provincia \* 14 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 04 | | **Otros datos de contacto** | | | | |
| Teléfono móvil 1 | | | Otro teléfono 2 | Dirección de correo electrónico 3 | Fax 4 |  |
|  |  | |  |  |  |
| *El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago* | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 05 | **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> *y que sus datos son correctos.)* |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Transición Energética. |
| **Finalidad** | Registro y control personal cualificado en materia de industria. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos - Ley 21/1992, de 16 de julio de Industria. |
| **Destinatarias/os** | No 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/107**](https://rat.castillalamancha.es/info/1074)**6** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 06 | **Objeto de la solicitud \*** *(márquese lo que proceda)* | |
| 06.1 | **Certificados personales que se solicitan** | |
| 1 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de equipos con **sistemas frigoríficos de cualquier carga de refrigerantes fluorados** *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.1 del RD 115/2017, letras a),d),e),f))* |
| 2 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de equipos con **sistemas frigoríficos de cualquier carga de refrigerantes fluorados «en equipos de TRANSPORTE REFRIGERADO DE MERCANCÍAS** de cualquier carga de refrigerantes fluorados» *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.1 del RD 115/2017, letras b) o c))* |
| 3 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de equipos con **sistemas frigoríficos de carga de refrigerante inferior a 3 kg de gases fluorados** *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.2 del RD 115/2017, letras a),b),c),d),f),g))* |
| 4 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de equipos con **sistemas frigoríficos de carga de refrigerante inferior a 3 kg de gases fluorados «en equipos de TRANSPORTE REFRIGERADO DE MERCANCÍAS** que empleen menos de 3 kg de refrigerantes fluorados» *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.2 del RD 115/2017, letra e))* |
| 5 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de **sistemas frigoríficos que empleen refrigerantes fluorados destinados a confort térmico de personas instalados en vehículos** *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.3 del RD 115/2017)* |
| 6 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de **equipos de protección contra incendios que empleen gases fluorados como agente extintor** *(condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.4 del RD 115/2017)* |
| 7 | | Certificado acreditativo de la competencia para la manipulación de **disolventes que contengan gases fluorados y equipos que los emplean** *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.5 del RD 115/2017)* |
| 8 | | Certificado acreditativo de la competencia para la recuperación de **conmutadores eléctricos fijos que contengan gases fluorados de efecto invernadero** *(con condiciones para otorgar la certificación conforme Anexo I.6 del RD 115/2017)* |
| 06.2 | **Acreditación de realización de formación complementaria** | |
| 9 | | Registro de realización de la **formación complementaria** sobre tecnologías alternativas para sustituir o reducir el uso de gases fluorados de efecto invernadero y la manera segura de manipularlos, para **mantener la validez** **a partir del 19 de febrero de 2021** del **certificado** **personal** para la manipulación de **equipos los equipos de refrigeración o climatización con sistemas frigoríficos** (tanto de cualquiera carga como de carga inferior a 3 kg de refrigerantes fluorados) expedido al amparo del RD 795/2010, de 16 de junio, *(conforme disposición adicional décima y transitoria única del RD 115/2017)* |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 07 | **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** | |
| 07.1 | **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: | | |
| 1 | | 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. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 07.2 | **Autorización** | | | |
| 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 otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente: | | | | |
| 1 | Me opongo a la consulta de datos de identidad. | | | |
| Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería. | | | | |
| Dato o Documento \* 1 | | Fecha presentación \* 2 | Unidad administrativa \* 3 | Administración \* 4 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| (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). | | | | |
| 07.3 | **Documentación aportada**  (No deberá aportarse aquella cuya consulta se autorizó en el apartado anterior, en papel o en documento electrónico) | | | |
| Además de la información antes descrita, aporto los siguientes documentos: | | | | |
| 1 | Acreditación de haber superado curso de formación con los contenidos indicados en el Anexo I del RD 115/2017 para el campo de actividad solicitado | | | |
| 2 | Justificación de haber superado prueba teórico-práctica de conocimientos con los contenidos indicados en el Anexo I del RD 115/2017 para el campo de actividad solicitado | | | |
| 3 | Justificación de estar en posesión del título, carné o certificado de profesionalidad que habilita para ejercer en el campo de actividad indicado, conforme al Anexo I del RD 115/2017 | | | |
| 4 | Justificación de tener la experiencia exigida en el Anexo I del RD 115/2017 para poder ejercer en el campo de actividad indicado | | | |
| 5 | Acreditación de la realización de la formación complementaria sobre tecnologías alternativas para substituir o reducir el uso de gases fluorados de efecto invernadero y la manera segura de manipularlos | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 08 | | **Pago de tasas** (instrucciones para el pago en la última hoja) | | | |
|  | A este procedimiento se le aplica la tarifa nº 16.1 correspondiente a la tasa en materia de industria por un importe de 11,97 € (salvo el registro de realización de la formación complementaria**).** | | | |  |
| Podrá acreditar el pago realizado: | | | | | |
| Electrónicamente, mediante la referencia | | |  |  | |
| Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | , a | de | de |
|  | Fdo.: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo destinatario:** Servicio de Industria y Energía de la Delegación Provincial de la Consejería de Desarrollo Sostenible en la provincia de  **Código DIR3:** (indíquese el que corresponda de la tabla):   |  |  | | --- | --- | | CODIGO DIR3 | ORGANO DESTINATARIO | | **A08027257** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Albacete | | **A08027261** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Ciudad Real | | **A08027265** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Cuenca | | **A08027269** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Guadalajara | | **A08027272** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Toledo | |

|  |
| --- |
| **Instrucciones para tramitar adecuadamente este formulario** |
| **Instrucciones generales** |
| * Este formulario está diseñado de forma que pueda ser rellenado fácilmente utilizando la aplicación Word. Puede pasar de un campo a otro utilizando el tabulador para ir al siguiente o mayúsculas+tabulador para ir al campo anterior. En los campos de chequeo puede activarlos o desactivarlos utilizando la barra espaciadora. En cualquier momento puede guardar este documento como un fichero más en el que se incluirán los datos introducidos. * En la barra de estado de Word podrá ver una breve descripción de cada campo cuando el cursor se sitúe sobre el mismo. * Usted debe rellenar obligatoriamente todos los apartados y campos en los que aparece un asterisco en el nombre excepto si se indica otra cosa en las instrucciones particulares. |
| **Instrucciones particulares** |
| **Trámite a iniciar:** Si aparecen varios trámites usted debe seleccionar uno y solo uno de los trámites descritos. En caso de marcar varios solo se atenderá al que aparece marcado en primer lugar. |
| **Solicitante:** El tipo de documento debe corresponderse con el nº de documento indicado. En caso de discrepancias puede dar lugar a la subsanación de la solicitud.  El nº de documento debe incluir los dígitos o letras de control que tenga asignados. En el caso de personas físicas indicar el Nombre, el 1º apellido y, si se tiene, el 2º apellido. En el caso de personas jurídicas indicar solo la razón social de la misma. |
| **Representante:** Si lo hay, solo puede tratarse de una persona física, de la cual hay que indicar el nombre, el 1º apellido y, si tiene, el 2º apellido. |
| **Dirección postal:** Esta dirección será utilizada en el caso de que la administración deba realizarle notificaciones de carácter oficial en relación al trámite solicitado por lo que debe prestar especial atención al rellenarla. En el caso de indicar una vía pública debe rellenar como mínimo el tipo y el nombre de la vía además de los campos que proceda de entre los siguientes: nº, bloque, portal, escalera, planta, punto kilométrico y complemento. En el caso de que desee que las notificaciones sean enviadas a un apartado de correo solo tendrá que rellenar dicho campo. El campo complemento debe utilizarse para incluir detalles de la dirección que ayuden a su correcta ubicación y que no se puedan especificar en el resto de campos. En ambos casos deberá rellenar los campos código postal, municipio y provincia. |
| **Otros datos de contacto**: En este apartado se pueden especificar aquellos datos de contacto a través de los cuales la administración podrá hacer llegar avisos y comunicaciones a la persona interesada pero sin carácter oficial de las mismas. No se tratará en ningún caso de notificaciones oficiales. |
| **Datos específicos** |
| **Declaraciones responsables:** Usted debe indicar si declara o no responsablemente aquellas declaraciones incluidas en este apartado teniendo en cuenta que aquellas que son de obligado cumplimiento para el inicio del trámite solicitado ya estarán marcadas por defecto. |
| **Autorización:** Atendiendo al texto incluido en este apartado usted debe indicar si autoriza o no a la administración a consultar los datos referidos.  En el caso de que alguna de la información requerida ya obre en poder de esta administración, bien porque ha sido emitida por la misma o porque usted ya la ha aportado en trámites anteriores, usted tiene derecho a indicar de qué documentos se trata con el fin de no tener que aportarlos nuevamente. El hecho de no indicar toda la información solicitada de cada uno de dichos documentos puede ser motivo de subsanación de la solicitud. |
| **Documentación aportada:** En este apartado usted debe especificar una breve descripción de los documentos que aporte tanto en papel como en formato electrónico. |
| **Pago de las Tasas:** |
| 1. Entre en el módulo de *Pago de Tasas* (<https://pagotasas.castillalamancha.es/pagoTasas/>). 2. Seleccione la opción *Autoliquidación de Tasas* y siga las indicaciones que le aparecerán en pantalla.Puede encontrar toda la ayuda necesaria sobre el proceso de autoliquidación en el apartado *Información* 3. Si decide realizar el pago telemático debe indicar en este formulario el nº de referencia de la autoliquidación. Si el pago lo realiza en una entidad bancaria debe adjuntar a este formulario su copia de la autoliquidación debidamente sellada por la misma. |
| **Firma:** Para que la solicitud se considere totalmente sujeta a derecho ésta debe ser convenientemente firmada por la persona interesada o su representante indicando el municipio desde donde se realiza la solicitud, la fecha completa y el nombre completo del firmante. En caso de que el envío de la solicitud se realice a través de ordenador la firma será realizada atendiendo a las indicaciones de la aplicación a través de la cual se realice dicho envío. En el caso de registro en papel de la solicitud la firma debe ser manuscrita. |
| **Dirigido a**: Aquí se indicará la unidad administrativa a la que se dirige la solicitud de acuerdo a las instrucciones de la normativa correspondiente. |
| **Más Información:**  \* en la página web [**https://www.castillalamancha.es/gobierno/desarrollosostenible/estructura**](https://www.castillalamancha.es/gobierno/desarrollosostenible/estructura)  \* en el teléfono [*012*](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n) con tarificación reducida, si llama desde Castilla-La Mancha, excepto desde localidades con prefijo de provincias de otra Comunidad Autónoma,  \* en el teléfono [*925274552*](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n), si llama desde fuera de Castilla-La Mancha o desde una localidad de ésta con prefijo de otra Comunidad Autónoma |