|  |
| --- |
| **Certificado de la empresa donde se ha adquirido la experiencia laboral***(de acuerdo al anexo III del Reglamento de instalaciones de protección contra incendios, aprobado por el Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 01 | **Datos de la Empresa certificadora** |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 | Sexo 4 |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte o VAT* ***[ ]***  |  | *Física* ***[ ]***  *🡪**Jurídica* **[ ]**  | *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 o VAT* ***[ ]***  |  | *Física* ***[x]***  *🡪* | *Hombre* **[ ]** *Mujer* ***[ ]***  |
|  Nombre \* 5 |  1º Apellido \* 6 |  2º Apellido 7 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **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. |
| **Destinatarios/as** | 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** |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 | **Ámbito de actividad de la empresa certificadora**  |
| Instalaciones de Protección Contra Incendios: *Márquense todos los equipos y sistemas de protección contra incendios para cuya instalación y/o mantenimiento la empresa certificadora está o ha estado habilitada -o ha realizado trabajos, en el caso de los nuevos sistemas (\*)-, según proceda* (ver nota)*:* |
|  |  | Empresa Instaladora | Empresa Mantenedora | Automantenedora |
| 1. Sistemas de detección y alarma de incendios
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas de hidrantes contra incendios
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas de bocas de incendio equipadas
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas de columna seca
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por rociadores automáticos y agua pulverizada
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por agua nebulizada (\*)
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por espuma física
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por polvo
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por agentes extintores gaseosos
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas fijos de extinción por aerosoles condensados (\*)
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas para el control de humos y de calor (\*)
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Sistemas de señalización luminiscente (\*)
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| 1. Extintores de incendio
 | --- | 1. [ ]
 | 1. [ ]
 |
| ***Nota:*** Los epígrafes que aparecen en esta lista son los del RD 513/2017. A efectos de la certificación de la experiencia, estos se corresponden con los epígrafes que había en el anterior RD 1942/1993 según la tabla de equivalencias que aparece en el modelo de solicitud. (Ver detalles en Nota 1 del modelo de solicitud).(\*) Los epígrafes nuevos del RD 513/2017 no se corresponden a ningún epígrafe del RD 1942/1993, por lo que, en estos casos, antes de la entrada en vigor del nuevo reglamento no era necesaria la habilitación de la empresa. (Ver detalles en Notas 2 y 3 del modelo de solicitud). |

|  |  |
| --- | --- |
| 04 | **CERTIFICA:**  |
| **[x]**  | Que la persona operaria identificada a continuación ha realizado la actividad durante el tiempo que se indica, durante el período de prestación del contrato. |
| 04.1 | **Operario/a cualificado/a** |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 | Sexo 4 |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte* ***[ ]***  |  | *Física* **[ ]**  | *Hombre* **[ ]**  |
|  | *Jurídica* **[ ]**  | *Mujer* **[ ]**  |
| Nombre o Razón social \* 5 |
|  |  |  |
|  1º Apellido 6 (obligatorio para personas físicas) |  2º Apellido 7 |
|  |  |  |  |
|  |
| 04.2 | **Actividad y duración**  |
| Tiempo de duración de prestación del contrato:       años       días. Fechas (día/mes/año) de dicha actividad: Entre la fecha de inicio       y la fecha de fin      . |
|  | Sistema para el que ha realizado actividades |  | Tiempo que ha realizado la actividad: |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de detección y alarma de incendios |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de hidrantes contra incendios |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de bocas de incendio equipadas |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de columna seca |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por rociadores automáticos y agua pulverizada |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por agua nebulizada |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por espuma física |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por polvo |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por agentes extintores gaseosos |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas fijos de extinción por aerosoles condensados  |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas para el control de humos y de calor |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Sistemas de señalización luminiscente |  |       años       días |
| [ ]  | Operario/a cualificado/a en Extintores de incendio |  |       años       días |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 | **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| 05.1 | **Declaraciones Responsables** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara expresamente que:  |
| **[x]** 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. |
| 05.2 | **Documentación anexa a este certificado**  |
| Además de la información antes descrita, se aportan los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| -  |  |  |
| - |  |  |

 |

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