

CONSEJERÍA DE EMPLEO

ORDEN de 14 de septiembre de 2011, por la que se modifica la de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.

Con posterioridad a la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto, se han puesto en marcha en Andalucía iniciativas tendentes a la simplificación de trámites administrativos.

El Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica, tiene como objeto la supresión de la exigencia de aportarlos por parte de quienes tengan la condición de persona interesada respecto a los procedimientos a los que se refiere el artículo 2 de la mencionada disposición.

Así mismo el Acuerdo del Consejo de Gobierno de 27 de enero de 2009 aprueba el Plan de Medidas de Simplificación de Procedimientos Administrativos y Agilización de los trámites.

La Consejería de Empleo dispone en su web de los modelos necesarios para realizar los trámites de forma presencial o a través de la tramitación telemática del procedimiento, permitiendo dar cumplimiento al derecho de la ciudadanía a realizar la presentación de las solicitudes por medios electrónicos y en su caso si así lo manifiestan a ser notificados de forma telemática. Así mismo se permite la consulta previa autenticación del estado del procedimiento. Actualmente dicha web se encuentra en la dirección <http://www.juntadeandalucia.es/empleo>.

Por todo ello es preciso modificar la citada Orden de 12 de noviembre de 2007 para incluir estas novedades en la tramitación, adaptar los procedimientos y eliminar documentación y requisitos con el único objetivo de simplificar los trámites.

En su virtud, y en uso de las competencias que me están conferidas por los artículos 21 y 44.2 de la Ley 6/2006, de 24 de octubre, del Gobierno de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como por el Decreto 170/2009, de 19 de mayo, por el que se aprueba la estructura orgánica de la Consejería de Empleo y del Servicio Andaluz de Empleo, a propuesta de la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral,

D I S P O N G O

Artículo uno. Modificación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.

La Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto, queda modificada como sigue:

Uno. Se añaden nuevos apartados 3 y 4 al artículo 2 con la siguiente redacción:

«3. Con objeto de impulsar la necesaria colaboración entre el Registro y el Sistema Estadístico de Andalucía, para la elaboración de las estadísticas oficiales se establecerán circui-

tos de información necesarios para la ejecución de actividades que sobre esta materia se incluyan en los planes y programas de Andalucía.

La información del Registro que se utilice en la confección de estadísticas oficiales quedará sometida a la preservación del secreto estadístico en los términos establecidos en los artículos 9 al 13 y 25 de la Ley 4/1989, de 12 de diciembre, de Estadística de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

4. La Unidad estadística de la Consejería de Empleo participará en el diseño y, en su caso, implantación de los ficheros del Registro, que recojan información administrativa susceptible de explotación estadística.»

Dos. El artículo 5 queda redactado del siguiente modo:

«Artículo 5. Solicitud de inscripción.

1. Las empresas que pretendan inscribirse en el Registro de empresas con riesgo por amianto de la Comunidad Autónoma de Andalucía deberán presentar una solicitud ajustada al modelo que figura en el Anexo III de esta Orden, de 31 de marzo, dirigida a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral, acompañada de la siguiente documentación:

a) Estatutos y escrituras de constitución, modificación o transformación de la entidad, debidamente inscrita en su caso, en el Registro Mercantil o en el registro público correspondiente, en las que conste en todo caso el lugar de las instalaciones principales.

b) En el supuesto de que se actúe por representación, poder de representación con el que actúa la persona representante.

c) Copia de los Números de Identificación Fiscal, Números Identificativos de la Seguridad Social o Código de Identificación Fiscal (en adelante NIF, NISS o CIF), salvo que preste su consentimiento a la Junta de Andalucía para su consulta y comprobación por medios telemáticos.

La acreditación de estos requisitos, mediante simples copias, conllevará el compromiso de aportar los documentos originales o copia autenticada de los mismos, a requerimiento del órgano competente.

2. Las solicitudes se podrán presentar tanto de forma presencial, en el Registro General de la Consejería de empleo o en los lugares y por los medios indicados en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y en el artículo 82 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, como telemáticamente en el Registro Único de la Junta de Andalucía o en la web de la Consejería de Empleo.

Para acceder a la tramitación de los procedimientos telemáticos previstos en este Decreto las personas interesadas o sus representantes, deberán disponer del sistema de firma electrónica incorporado al Documento Nacional de Identidad, para personas físicas, o de un certificado reconocido de usuario que les habilite para utilizar una firma electrónica avanzada, expedida por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre o por otra entidad prestadora del servicio de certificación y expedición de firma electrónica avanzada, en los términos establecidos en el artículo 15 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, el artículo 13 del Decreto 183/2003, de 24 de junio, por el que se regula la información y atención al ciudadano y la tramitación de procedimientos administrativos por medios electrónicos (internet), y con el artículo 3 de la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

Las entidades prestadoras del servicio al que se refiere el párrafo anterior, reconocidas por la Junta de Andalucía, figuran en una relación actualizada, publicada en la página web de la Consejería competente en materia de administración electrónica de la Junta de Andalucía.

3. Los modelos de solicitud, que figuran como Anexos VII al XI y III a esta Orden, se podrán asimismo obtener, con-

feccionar y presentar en la página web de la Consejería de Empleo, en la dirección www.juntadeandalucia.es/empleo. En dichos modelos de solicitud la persona interesada podrá indicar si señala los medios electrónicos como medio preferente y da su consentimiento a su utilización.»

Tres. El artículo 9 queda redactado como sigue:

«Artículo 9. Tramitación de los planes de trabajo y competencia para su aprobación.

1. La aprobación de los planes de trabajo previstos en el apartado 1 del artículo 11 del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, corresponde a la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo, del lugar de trabajo en el que vayan a realizarse las actividades previstas en aquel apartado, para lo que usará la aplicación informática desarrollada de forma que el estado de los trámites pueda ser consultado por la persona solicitante.

2. La aprobación y actualización del plan único, de carácter general, regulado en el apartado 4 del artículo 11 del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, corresponde a la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo, en cuyo territorio radiquen las instalaciones principales de la empresa que lo ejecute, para lo que usará la aplicación informática desarrollada de forma que el estado de los trámites pueda ser consultado por la persona solicitante.

3. La solicitud de aprobación del plan de trabajo así como la documentación pertinente podrá presentarse en las formas establecidas en el apartado 5.2 de esta Orden.

De acuerdo con el apartado 3 de aquel precepto reglamentario, los planes de trabajo sucesivos podrán remitirse a lo señalado en los planes anteriormente presentados ante la misma autoridad laboral, respecto de aquellos datos que se mantengan inalterados. A estos efectos, en la solicitud de aprobación deberá indicarse el número del expediente o del procedimiento al que corresponden estos últimos.

4. Los modelos de solicitud de planes, que figuran como Anexos VII al XI y III a esta Orden, se podrán obtener, confeccionar y presentar en la página web de la Consejería de Empleo. En dichos modelos de solicitud la persona interesada podrá indicar si señala los medios electrónicos como medio preferente y da su consentimiento a su utilización.

5. Sólo podrá aprobarse el plan de trabajo si la empresa figura inscrita en un Registro de empresas con riesgo por amianto.

6. En la tramitación del expediente deberá recabarse informe de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social y del Centro de Prevención de Riesgos Laborales, como órgano técnico en materia preventiva de la Administración de la Junta de Andalucía, quien revisará el plan de acuerdo a lo previsto en el Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, y si las medidas preventivas son suficientes para garantizar la salud de los trabajadores y las trabajadoras, que cumplen con lo establecido en la normativa aplicable y que dichas medidas han sido consultadas de acuerdo al artículo 18 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales.

En el supuesto de aprobación y actualización del plan único, deberá recabarse además informe de la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo, correspondiente al lugar de trabajo en el que vayan a realizarse las actividades.

7. El plazo para resolver y notificar la resolución, así como los efectos que pueda producir el silencio administrativo, son los determinados en el apartado segundo del artículo 12 del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.

8. Con antelación de 48 horas a la realización de trabajos se remitirá por fax un aviso tanto al Centro de Prevención de Riesgos Laborales como a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social conforme al modelo que se publica como Anexo XII de esta Orden.

9. La Dirección General de Seguridad y Salud Laboral remitirá una copia de la resolución de autorización al Instituto

Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, para dar cumplimiento a lo previsto en la disposición adicional primera del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.

10. Cuando la empresa se encuentre registrada en una comunidad autónoma diferente a la de Andalucía, la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral de la Consejería de Empleo remitirá copia de la resolución aprobatoria del plan a la autoridad laboral de aquella comunidad autónoma.»

Cuatro. El artículo 10 queda redactado como sigue:

«Artículo 10. Recepción y archivo de las fichas para el registro de datos de la evaluación de la exposición en los trabajos con amianto.

1. Son órganos competentes para la recepción y archivo de las fichas para el registro de los datos de evaluación de la exposición en los trabajos con amianto, que las empresas deben remitir, de acuerdo con lo previsto en el apartado segundo del artículo 18 del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, los siguientes:

a) En el caso de planes de trabajo por cada trabajo, la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo que haya aprobado el plan. Si se trata empresas no inscritas en el Registro de empresas con riesgo por amianto de la Comunidad Autónoma de Andalucía, la Delegación Provincial trasladará las fichas para que la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral las remita a la autoridad laboral competente.

b) En el caso de planes de trabajo únicos a que se refiere el apartado 4, del artículo 11 del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, y siempre que la empresa figure registrada en la Comunidad Autónoma de Andalucía, la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo, en cuyo territorio radiquen las instalaciones principales de la empresa.

2. La Dirección General de Seguridad y Salud Laboral remitirá una copia de esta información al Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, para dar cumplimiento a lo previsto en la disposición adicional primera del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.

3. Las fichas se podrán presentar tanto de forma presencial en el Registro de la Delegación Provincial competente en materia de empleo o en los lugares y por los medios indicados en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, y el artículo 82 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, como telemáticamente en el Registro Único de la Junta de Andalucía o en la web de la Consejería de Empleo. Las fichas se ajustarán al modelo que se publica como Anexo IV de esta Orden.

4. Los modelos de fichas, que figuran como Anexos IV y V a esta Orden, se podrán asimismo obtener, confeccionar y presentar en la página web de la Consejería de Empleo. En dichos modelos de solicitud la persona interesada podrá indicar si señala los medios electrónicos como medio preferente y da su consentimiento a su utilización.»

Cinco. Se suprime la disposición final primera.

Seis. Los Anexos de la Orden de 12 de noviembre de 2007 quedan sustituidos por los que se incluyen en esta Orden de modificación.

Disposición adicional primera. Aplicación y desarrollo.

Se autoriza a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral para realizar cuantas actuaciones sean necesarias para la aplicación y desarrollo de la presente Orden.

Disposición adicional segunda. Uso de la aplicación informática.

A partir de la aprobación de esta Orden, todos los trámites se realizarán usando la aplicación informática desarrollada, de modo que se garantice no solo la realización de los trámites de forma telemática sino la consulta prevista del estado de los procedimientos por la persona interesada.

Disposición final primera. Adaptación de referencias.

Las referencias realizadas a la Consejería de Empleo y a las Delegaciones Provinciales de la Consejería de Empleo, se entenderán realizadas, en el caso de modificarse la denominación de las Consejería competente en materia de empleo y a las Delegaciones provinciales competentes en materia de empleo, respectivamente.

Disposición final segunda. Sede Electrónica.

Las referencias a la web de la Consejería de Empleo se entenderán en caso de modificarse la denominación de Con-

sejerías a la web de la Consejería competente en materia de empleo o en su caso a la sede electrónica de la Consejería competente en materia de empleo.

Disposición final tercera. Entrada en vigor.

La presente Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 14 de septiembre de 2011

MANUEL RECIO MENÉNDEZ
Consejero de Empleo

ANVERSO (hoja 1 de) ANEXO III

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

NÚM. PLAN TRABAJO: ___/___/___
A rellenar por la Admón.

REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA)

OBJETO DE LA SOLICITUD

- INSCRIPCIÓN
- MODIFICACIÓN

NÚM. DE REGISTRO DE RERA: ___/___/___ Cod. Prov. FECHA: / /

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA										
NOMBRE:					RAZÓN SOCIAL:					
NIF:					NISS:					
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:				C. POSTAL:		
TELÉFONO:			FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
CNAE-2009:					Nº REA ⁽¹⁾ :					
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:					CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:				D.N.I.	

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: DNI:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Nº móvil:</p>

4 DOCUMENTACIÓN
4.1 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<p>Presento la siguiente documentación (original y/o fotocopia autenticada cuando se presenta en registro administrativo)</p> <p><input type="checkbox"/> Número de Identificación Fiscal</p> <p><input type="checkbox"/> NISS y certificado de alta en la seguridad social.</p> <p><input type="checkbox"/> Estatutos y escrituras de constitución, modificación o transformación de la entidad, debidamente inscrita en su caso, en el Registro Mercantil o en el registro público correspondiente, en las que conste en todo caso el lugar de las instalaciones principales.</p> <p><input type="checkbox"/> Poder de representación con el que actúa el representante.</p>



(1) REA : Registro de Empresas Acreditadas como Contratistas o Subcontratistas del Sector de la Construcción de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

REVERSO (hoja 1 de) ANEXO III

4	DOCUMENTACIÓN (Continuación)																				
4.2	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS																				
<input type="checkbox"/> Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería emisora o a la que se presentó</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1.	2.	3.				
Documento	Consejería emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																		
1.																		
2.																		
3.																		
4.3	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																				
<input type="checkbox"/> Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública</th> <th>Fecha emisión/ presentación</th> <th>Órgano</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1.	2.	3.
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																	
1.																	
2.																	
3.																	

5	DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y SOLICITA la tramitación especificada en el apartado OBJETO DE LA SOLICITUD en el REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA). - La empresa tiene personas trabajadoras por cuenta ajena <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

001932D

ANVERSO (hoja 1 de) ANEXO IV

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FICHA PARA EL REGISTRO DE DATOS DE LA EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN EN LOS TRABAJOS CON AMIANTO

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ N° REGISTRO DE LA EMPRESA: ____ / ____ - ____
Cod. prov

PLAN DE TRABAJO N°: ____ / ____ / ____ FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL TRABAJO: ____ / ____ - ____ / ____
Prov Expte Año

1 TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA

1. Retirada de amianto y materiales con amianto.

2. Mantenimiento/repación de materiales con amianto.

3. Transporte de residuos.

4. Otras (especificar):

2 TIPO DE MATERIAL INTERVENIDO

1. Amianto proyectado y revestimientos con amianto en paredes, techos y elementos estructurales.

2. Calorifugados.

3. Otros materiales friables: paneles, tejidos de amianto, cartones, filtros, etc (especificar):

4. Fibrocemento.

5. Losetas amianto-vinilo.

6. Otros materiales no friables: masillas, pinturas, adhesivos, etc. (especificar):

3 DATOS DE LAS EVALUACIONES

Nombre de la persona trabajadora	Sexo		DNI	Núm Seguridad Social	Tipo actividad (1)	Tipo material (2)	Exposición diaria (fibras/cm²) (3)	Días de exposición	Tipo de EPI (4)
	H	M							



(1) Según la clasificación dada en 1. Para cada tipo de actividad se considerará el conjunto de operaciones realizadas por el /la trabajador/a diferenciándose sólo si procede a operación más relevante.
 (2) Según la clasificación dada en 2.
 (3) Exposición diaria expresada en fibras/cm² es la concentración media de fibras de amianto en la zona de respiración del/de la trabajador/a medida o calculada de forma ponderada con respecto al tiempo para la jornada laboral real y referida a una jornada estándar de 8 horas diarias. Esta exposición se refiere a la determinada al realizar la última evaluación del tipo de actividad efectuada conforme a lo dispuesto en los apartados, 1, 2 y 3 del artículo 5.
 (4) Tipo de EPI en el caso de que se haya utilizado.

REVERSO (hoja 1 de) ANEXO IV

4	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

5	EVALUACIÓN REALIZADA POR
<input type="checkbox"/> Servicio de Prevención propio. <input type="checkbox"/> Servicio de Prevención ajeno. Nombre de la entidad: <input type="checkbox"/> Servicio Mancomunado ANALIZADA POR: Nombre del laboratorio de análisis (recuento) de fibras. Método utilizado si ha sido diferente de MTA/MA-051 del INSHT. Otros	

6	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figura en la presente solicitud y que la documentación presentada es copia fiel del original En a de de Fdo.:	

ILMO./A. SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO EN

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.</p>

ANEXO V

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA)

MODELO I

FICHA DE BAJA EN REGISTRO

NÚMERO DE REGISTRO RERA: ___ / _____
 Cod. prov

FECHA: __/__/__

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA										
NOMBRE:					RAZÓN SOCIAL:					
NIF:					NISS:					
DIRECCION A EFECTOS NOTIFICACIONES										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			C. POSTAL:			
TELÉFONO:			FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
CNAE-2009:					Nº REA ⁽¹⁾ :					
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:					CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:			D.N.I.		

2 MOTIVOS DE LA BAJA	
Fecha de la Causa de Baja: __/__/__	
<input type="checkbox"/> Cese Actividad Empresarial <input type="checkbox"/> Cese Actividad Riesgo por Asbesto. <input type="checkbox"/> Otros Motivos:	
Nombre de la persona solicitante:	
Cargo que ocupa en la empresa:	
En, a de de	
Firma Sello de la empresa	

3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: DNI: Correo electrónico: Nº móvil:	

ILMO./A. SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO EN
 Firma y sello de la autoridad laboral.



ANEXO VI

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CONSENTIMIENTO DE PUBLICACIÓN DE DATOS REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA MODELO II

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

D./Dña. con DNI..... en nombre y representación de la empresa..... con número de inscripción en RERA /, autoriza a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral de la Consejería de Empleo para que publique los datos registrales del RERA conforme y a los efectos de lo establecido en el artículo 13 de la ORDEN de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto. En a de de Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

PROTECCIÓN DE DATOS En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.



ANEXO VII

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DE PUBLICACIÓN DE DATOS REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA
MODELO III

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

D./Dña. con DNI..... en nombre y representación de la empresa..... con número de inscripción en RERA /, SOLICITA a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral de la Consejería de Empleo la revocación de la autorización prestada con fecha / / para la publicación de los datos registrales del RERA conforme y a los efectos de lo establecido en el artículo 13 de la ORDEN de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.
En a de de
Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.



ANVERSO (Hoja 1 de) ANEXO VIII

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO

SOLICITUD

APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO POR OBRA (NO ÚNICOS)

NÚM. PLAN TRABAJO: ___/___/___
A rellenar por la Admón.

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA													
RAZÓN SOCIAL						NÚM. RERA:							
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES													
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:					NÚM:	LETRA:	KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESC:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:				C. POSTAL:				
2 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE⁽¹⁾													
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:						CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:							
3 IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS													
3.1. TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA													
<input type="checkbox"/> 1. Retirada de amianto y materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 2. Mantenimiento y reparación de materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 3. Transporte de residuos. <input type="checkbox"/> 4. Trabajo de larga duración indicar: kg:..... m2:..... n° personas trabajadoras:..... Otras(especificar): _____ _____ _____													
3.2. TIPO DE MATERIAL INTERVENIDO													
<input type="checkbox"/> 1. Amianto proyectado y revestimientos con amianto en paredes, techos, ciimientos y estructuras. <input type="checkbox"/> 2. Calorifugados . <input type="checkbox"/> 3. Otros materiales friables con amianto: tejidos, cartones, fieltros, etc (especificar): _____ <input type="checkbox"/> 4. Fibrocemento. <input type="checkbox"/> 5. Losetas amianto-vinilo. <input type="checkbox"/> 6. Otros materiales no friables: masillas, adhesivos, etc (especificar): _____ _____ _____													
3.3 DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO													
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:					NÚM:	LETRA:	KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESC:	PLANTA:	PUERTA:
PÓLIGONO INDUSTRIAL/FINCA:				LOCALIDAD:			PROVINCIA:			C. POSTAL:			
TELÉFONO CONTACTO DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:						CORREO ELECTRÓNICO:							
FECHA PREVISTA INICIO TRABAJOS:						DURACIÓN PREVISTA TRABAJOS:							
¿SE REALIZARÁ MUESTREO?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						TIPO DE ENTIDAD QUE REALIZA LA EVALUACIÓN HIGIÉNICA:							
ENTIDAD QUE REALIZA LA EVALUACIÓN HIGIÉNICA:						MODELO DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA:							
TRANSPORTISTA DE LOS RESIDUOS:						GESTOR DE RESIDUOS:							
SE HA REALIZADO CONSULTA A LAS PERSONAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO													



(1) Presentar la capacidad de representación si no se ha aportado con anterioridad.

REVERSO (Hoja 1 de _____) ANEXO VIII

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS MEDIOS A UTILIZAR	
4.1. Burbuja de contención	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.2. Cabina de descontaminación	
Marca:.....	
Modelo:.....	
4.3. EPIS:	
<input type="checkbox"/> Mascarillas autofiltrantes FFP3	
<input type="checkbox"/> Mascaras o semimáscaras con filtro P3	
<input type="checkbox"/> Equipos autónomos o semiautónomos	

5. IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS PREVENTIVOS							
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	Entidad a la que pertenece	D.N.I.	Formación Básica	Informado de Resgos	Existe exposición al amianto	Certificado médico de Aptitud (fecha)

6. RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A AMIANTO					
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	D.N.I.	Formación N° Horas	Informado de Riesgos	Certificado médico de Aptitud (fecha)

001932/A08D

(Hoja 2 de) ANEXO VIII

7	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

8	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
<p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: DNI:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Nº móvil:</p>	

9	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figura en la presente solicitud y que la documentación presentada es copia fiel del original</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERIA DE EMPLEO EN

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.</p>

001932/A08D

ANVERSO (Hoja 1 de) ANEXO IX

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO
 APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO ÚNICO**

SOLICITUD

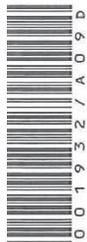
NÚM. PLAN TRABAJO: ___/___/___
 A rellenar por la Admón.

NÚM. DE REGISTRO DE RERA: ___/___
 Cod. Prov. FECHA: / /

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL	NÚM. RERA:
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA:	NÚM: LETRA: KM: BLOQUE: PORTAL: ESC: PLANTA: PUERTA:
LOCALIDAD: PROVINCIA:	C. POSTAL:

2 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:	CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:Ámbito

3 IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS	
3.1. TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA	
<input type="checkbox"/> 1. Retirada de amianto y materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 2. Mantenimiento /reparación de materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 3. Transporte de residuos. <input type="checkbox"/> 4. Trabajo de larga duración indicar: kg:..... m2:..... n° personas trabajadoras:..... Otras(especificar): _____ _____ _____	
3.2. TIPO DE MATERIAL INTERVENIDO	
<input type="checkbox"/> 1. Amianto proyectado y revestimientos con amianto en paredes, techos y cimientos estructurales. <input type="checkbox"/> 2. Calorífugados . <input type="checkbox"/> 3. Otros materiales friables: papeles, tejidos de amianto, cartones, fieltros, etc (especificar): _____ _____ <input type="checkbox"/> 4. Fibrocemento. <input type="checkbox"/> 5. Losetas amianto-vinilo. <input type="checkbox"/> 6. Otros materiales no friables: masillas, adhesivos, etc (especificar): _____ _____	
3.3 OTRA INFORMACIÓN	
Ámbito Territorial de aplicación del Plan: Tipo de entidad que realiza la evaluación higiénica: Entidad que realiza la evaluación higiénica: Gestor de residuos:..... Transportista SE HA REALIZADO CONSULTA A LAS PERSONAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	



(1) Presentar la capacidad de representación si no se ha aportado con anterioridad.

REVERSO (Hoja 1 de _____) ANEXO IX

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS MEDIOS A UTILIZAR
4.1. Burbuja de contención <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.2. Cabina de descontaminación
Marca:.....
Modelo:.....
4.3. EPIS:
<input type="checkbox"/> Mascarillas autofiltrantes FFP3
<input type="checkbox"/> Mascaras o semimáscaras con filtro P3
<input type="checkbox"/> Equipos autónomos o semiautónomos

5. IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS PREVENTIVOS							
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	Entidad a la que pertenece	D.N.I.	Formación Básica	Informado de Resgos	Existe exposición al amianto	Certificado médico de Aptitud (fecha)

6. RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A AMIANTO					
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	D.N.I.	Formación N° Horas	Informado de Riesgos	Certificado médico de Aptitud (fecha)

001932/A09D

(Hoja 2 de) ANEXO IX

7.	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

8.	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p>	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
<p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: DNI:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Nº móvil:</p>	

9.	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figura en la presente solicitud y que la documentación presentada es copia fiel del original</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

ILMO./A. SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERIA DE EMPLEO EN

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.</p>

001932/A09D

ANVERSO (Hoja 1 de) ANEXO X

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO
 APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO SUCESIVO**

SOLICITUD

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL	
NÚM. RERA:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
NÚM:	LETRA:
KM:	BLOQUE:
PORTAL:	ESC:
PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
C. POSTAL:	
2 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE⁽¹⁾	
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:	
3 IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS	
3.1. TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA	
<input type="checkbox"/> 1. Retirada de amianto y materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 2. Mantenimiento y reparación de materiales con amianto. <input type="checkbox"/> 3. Transporte de residuos. <input type="checkbox"/> 4. Trabajo de larga duración indicar: kg:..... m2:..... n° personas trabajadoras:..... Otras(especificar): _____ _____ _____	
3.2. TIPO DE MATERIAL INTERVENIDO	
<input type="checkbox"/> 1. Amianto proyectado y revestimientos con amianto en paredes, techos, ciimientos y estructuras. <input type="checkbox"/> 2. Calorifugados . <input type="checkbox"/> 3. Otros materiales friables con amianto: tejidos, cartones, fieltros, etc (especificar): _____ <input type="checkbox"/> 4. Fibrocemento. <input type="checkbox"/> 5. Losetas amianto-vinilo. <input type="checkbox"/> 6. Otros materiales no friables: masillas, adhesivos, etc (especificar): _____ _____	
3.3 DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
NÚM:	LETRA:
KM:	BLOQUE:
PORTAL:	ESC:
PLANTA:	PUERTA:
PÓLIGONO INDUSTRIAL/FINCA:	LOCALIDAD:
PROVINCIA:	
C. POSTAL:	
TELÉFONO CONTACTO DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:	CORREO ELECTRÓNICO:
FECHA PREVISTA INICIO TRABAJOS:	DURACIÓN PREVISTA TRABAJOS:
¿SE REALIZARÁ MUESTREO?:	TIPO DE ENTIDAD QUE REALIZA LA EVALUACIÓN HIGIÉNICA:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ENTIDAD QUE REALIZA LA EVALUACIÓN HIGIÉNICA:	MODELO DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA:
TRANSPORTISTA DE LOS RESIDUOS:	GESTOR DE RESIDUOS:
SE HA REALIZADO CONSULTA A LAS PERSONAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	



(1) Presentar la capacidad de representación si no se ha aportado con anterioridad.

REVERSO (Hoja 1 de _____) ANEXO X

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS MEDIOS A UTILIZAR
4.1. Burbuja de contención <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.2. Cabina de descontaminación
Marca:.....
Modelo:.....
4.3. EPIS:
<input type="checkbox"/> Mascarillas autofiltrantes FFP3
<input type="checkbox"/> Mascaras o semimáscaras con filtro P3
<input type="checkbox"/> Equipos autónomos o semiautónomos

5. IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS PREVENTIVOS							
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	Entidad a la que pertenece	D.N.I.	Formación Básica	Informado de Riesgos	Existe exposición al amianto	Certificado médico de Aptitud (fecha)

6. RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A AMIANTO					
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	D.N.I.	Formación N° Horas	Informado de Riesgos	Certificado médico de Aptitud (fecha)

001932/A10D

(Hoja 2 de) ANEXO X

7.	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

8.	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: DNI: Correo electrónico: N° móvil:	

9.	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figura en la presente solicitud y que la documentación presentada es copia fiel del original En a de de LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL Fdo.:	

ILMO./A. SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERIA DE EMPLEO EN

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.

001932/A10D

ANVERSO (Hoja 1 de) ANEXO XI

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FAX DE AVISO PREVIO

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA										
NOMBRE:					RAZÓN SOCIAL:					
NIF:					NISS:					
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:				C. POSTAL:		
TELÉFONO:			FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
CNAE-2009:					Nº REA(1):					
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:					CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:				D.N.I.	

2 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE									
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:									

3 IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS									
<input type="checkbox"/> Trabajos irregulares o no programables mantenimiento y reparación con amianto friable no programable. <input type="checkbox"/> Trabajos de retirada de fibrocemento y otros materiales no friables no programables <input type="checkbox"/> Riesgo Grave e inminente (con declaración de emergencia) <input type="checkbox"/> Trabajos de corta duración y presentación irregular <input type="checkbox"/> Nº Jornadas <input type="checkbox"/> Nº horas/trabajador/jornada <input type="checkbox"/> Kg..... <input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> Nº trabajadores									
Metodología de ejecución de los trabajos (preferentemente con referencia a los planes de trabajo anteriormente aprobados y realizados)									
.....									
.....									
.....									
Productos a retirar									
<input type="checkbox"/> Placas de fibrocemento. <input type="checkbox"/> Canalones, bajantes y cañerías. <input type="checkbox"/> Depósitos. <input type="checkbox"/> Escombros con restos de fibrocemento en caso de derrumbes y roturas <input type="checkbox"/> Otros									



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EMPLEO

REVERSO (Hoja 1 de _____) ANEXO XI

NÚM. PLAN TRABAJO: ___ / ___ / ___

NÚM. DE REGISTRO DE RERA: ___ / ___ / ___
Cod. Prov.

FECHA: / /

4. DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	NUM:	LETRA:	KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESC:	PLANTA:	PUERTA:
PÓLIGONO INDUSTRIAL/FINCA:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:			C. POSTAL:		
TELÉFONO CONTACTO DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:				CORREO ELECTRÓNICO:					
FECHA PREVISTA INICIO TRABAJOS:				DURACIÓN PREVISTA TRABAJOS:					
TRANSPORTISTA DE LOS RESIDUOS:				TIPO DE ENTIDAD QUE REALIZA LA EVALUACIÓN HIGIÉNICA:					
GESTOR DE RESIDUOS:				NOMBRE DEL TÉCNICO EN PREVENCIÓN O DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS (EN SU CASO) QUE ACREDITAN LA NECESIDAD DE APLICAR EL PLAN ÚNICO					

5. IDENTIFICACIÓN DE LOS MEDIOS A UTILIZAR	
4.1. Burbuja de contención	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.2. Cabina de descontaminación	
Marca:
Modelo:
4.3. EPIS:	
<input type="checkbox"/> Mascarillas autofiltrantes FFP3	
<input type="checkbox"/> Mascaras o semimáscaras con filtro P3	
<input type="checkbox"/> Equipos autónomos o semiautónomos	

6. IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS PREVENTIVOS							
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	Entidad a la que pertenece	D.N.I.	Formación Básica	Informado de Resgos	Existe exposición al amianto	Certificado médico de Aptitud (fecha)

001932/A11D

(Hoja 2 de) ANEXO XI

7. RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A AMIANTO					
Nombre de la persona trabajadora	Sexo	D.N.I.	Formación N° Horas	Informado de Riesgos	Certificado médico de Aptitud (fecha)

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>Previamente a la realización de trabajos, con independencia de que tipo de plan se trate, la empresa remitirá fax de aviso tanto al Servicio de Administración Laboral de la Delegación de Empleo, igualmente se deberá remitir cualquier modificación de datos aportados</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p>

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERIA DE EMPLEO EN

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como única finalidad la de su uso en actos de tramitación de la Orden de 12 de noviembre de 2007, de aplicación en Andalucía del Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral. Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006-SEVILLA.