



6. Sol·licitud d'aut. temporal per a prestació de servei – Vehicle Indus. – 1ª vegada

Llinatges i nom		DNI / NIE	
Adreça			
Localitat	Municipi		CP
En representació de:			NIF / CIF
Telèfon de contacte		e-mail	
MITJÀ PER A NOTIFICACION S	<p>Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic). D'acord amb l'article 14.2, de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, esteu obligats a relacionar-vos a través de mitjans electrònics amb les Administracions Públiques per a la realització de qualsevol tràmit d'un procediment administratiu. Cal disposar de certificat electrònic o DNI electrònic. La seu electrònica de Ports de les Illes Balears és: https://portsib.sedelectronica.es/info.0)</p>		

EXPÒS:

1.- Que hem dedico a l'activitat deamb el camió /carretó elevador marca,....., modeli matricula i tenc interès en obtenir autorització per a realitzar aquesta activitat al port de , sent necessària l'ocupació temporal d'una zona de m² en la zona de servei del port, durant el període comprès entre el i el de l'any.....

Per la qual cosa,

SOL·LICIT:
Que, amb els tràmits corresponents previs, se me concedesqui l'autorització per ocupar temporalment la parcel·la i durant el període esmentats en la part expositiva.

(AL REVERS S'INDICA LA DOCUMENTACIÓ A APORTAR)

_____, ____ de _____ de _____

Signatura

Protección de datos personales: El responsable del tratamiento es PORTS DE LES ILLES BALEARS con domicilio en C/ Vicente Tofiño, 36, Coll d'en Rabassa 07007, Palma. Tel.: 971628089; Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos@portsib.es. Trataremos sus datos para la valoración, tramitación y registro de la presente solicitud. Tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión o portabilidad, a la limitación u oposición al tratamiento, así como a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Más información en la política de privacidad disponible en www.portsib.es



DOCUMENTACIÓ A APORTAR: (original o fotocòpia acarada) (assenyalar amb una x)*:

1) Dades identificatives de la persona sol·licitant:

- 1.1 Persona física - DNI (de la persona que signa la sol·licitud)
- 1.2 Persona jurídica - DNI (de la persona que signa la sol·licitud)
 - CIF i escriptura de constitució
 - Poder de la persona que signa la sol·licitud, o acreditació suficient de la representació amb què actua

2) Documentació relativa a l'activitat:

- Memòria descriptiva de les activitats a realitzar i els mitjans a emprar.
- Plànol d'ubicació de la zona per a la qual es sol·licita l'ocupació.
- Croquis de la zona a ocupar, acotant les dimensions més significatives (amplària, fondària).
- Nomenament d'un/a coordinador/a de seguretat que es responsabilitzi d'instal·lar i mantenir tots els elements que es trobin necessaris per a garantir la seguretat dels/de les participants de les activitats, els vianants i la resta de usuaris i infraestructura del port (nom amb DNI i telèfon de contacte, en el qual ha d'estar localitzable mentre s'estigui desenvolupant l'activitat).
- Fotocòpia d'un contracte d'assegurança que acrediti la cobertura de la responsabilitat civil de la persona sol·licitant, pels danys i perjudicis que es puguin ocasionar a tercers en l'àmbit de la parcel·la sol·licitada, amb una cobertura mínima de 300.000 €.
- Fotocòpia del rebut de pagament de la pòlissa en vigor (del contracte d'assegurança).

3) Documentació relativa al vehicle:

- Fotocòpia del permís de circulació del vehicle.
- Fotocòpia de la fitxa tècnica del vehicle al corrent d'Inspecció.
- Fotocòpia de la targeta de Transports.
- Fotocòpia del rebut de pagament de la pòlissa en vigor, del contracte d'assegurança en vigor del vehicle.

4) Documentació relativa al personal:

- Relació del personal que realitzi l'activitat (nom, llinatges i fotocòpia del carnet de conduir segons la categoria del vehicle i permís de maneig i operador/a de grua).
- Document acreditatiu de la prevenció.
 - Registres de formació en prevenció de riscos laborals dels/de les treballadors/res.
- Fotocòpia d'aptitud certificat metge

5) Resguard d'ingrés de la taxa de formació d'expedient, obertura i tramitació; a nom de la persona sol·licitant (ingrés de **96,61 €**, base: 79,84 + 21 % Iva: 16,77) al compte de **LA CAIXA: ES08 2100 5963 5013 0011 1418**.

Nota: Cal significar-li que, una vegada autoritzada l'ocupació, haurà de presentar un contracte d'assegurança que acrediti la cobertura de la responsabilitat civil de la persona sol·licitant, pels danys i perjudicis que es puguin ocasionar a la parcel·la que ens sol·licita, amb una cobertura mínima de 300.000 €.

• La fotocòpia serà acarada amb l'original al moment de la presentació de la sol·licitud. No s'acceptaran fotocòpies sense acarar. En el cas de documents en llengües diferents a les oficials de la comunitat autònoma, se n'ha de presentar la traducció jurada.